

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ	
OG.1. SUSTENABILITATEA ȘI REZILIENȚA SISTEMULUI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	OS.1.1. CREȘTEREA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE ȘI A ROLULUI SOCIETAL AL SISTEMULUI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	DA.1.1.1. Evaluarea capacității, funcționalității și responsivității sistemului de sănătate publică la problemele majore de sănătate, riscurile și amenințările la adresa sănătății publice și elaborarea unui plan de măsuri pentru remedierea deficiențelor acestuia.	M.1.1.1.1. Inventarierea capacității și funcționalității sistemului de sănătate publică din perspectiva adresării impactului negativ al determinantilor sociali ai sănătății populației, a planificării, furnizării și monitorizării intervențiilor și serviciilor esențiale de sănătate publică.	MS	t4/2022	t2/2024	proiectul raportului de evaluare publicat	număr rapoarte evaluare publicate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	N/C	
			M.1.1.1.2. Facilitarea validării rezultatului evaluării și a creării consensului decidenților referitor la creșterea capacității instituționale a sistemului de sănătate publică.	MS	t3/2024	t3/2024	raport final de evaluare publicat (include și conferința de consens)	număr rapoarte evaluare publicate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C	
			M.1.1.1.3. Diseminarea rezultatelor evaluării și a necesității îmbunătățirii sistemului de sănătate publică către profesioniștii din sănătate și către publicul larg.	MS, INSP, DSP	t3/2024	t4/2024	raport final de evaluare postat pe website MS, INSP, DSP; întâlniri regionale cu actori relevanți	număr întâlniri de diseminare regionale	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C	
			M.1.1.1.4. Elaborarea și implementarea planului strategic pentru remedierea deficiențelor sistemului de sănătate publică.	MS	t1/2025	t3/2025	plan strategic aprobat	număr planuri strategice publicate și aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea legii 95/2026, elaborare acte normative subsecvente	
	DA.1.1.2. Redefinirea rolurilor și a funcțiilor Ministerului Sănătății, Institutului Național de Sănătate Publică și a Direcțiilor de Sănătate Publică în vederea creșterii performanței sistemului de sănătate publică.	M.1.1.2.1. Redefinirea structurilor din Ministerul Sănătății în conformitate cu rolul acestora de coordonare și guvernare a sistemului de sănătate publică, de reducere a impactului negativ al determinantilor sociali ai sănătății populației, și implementare rezilientă a intervențiilor esențiale de sănătate publică pentru îndeplinirea obiectivelor Strategiei Naționale de Sănătate.	MS	t4/2025	t4/2025	cadru instituțional redefinit	organigramă MS aprobată	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. nr. 144/2010	
		M.1.1.2.2. Redefinirea structurilor din Institutul Național de Sănătate Publică în conformitate cu rolul de for metodologic și tehnic în sistemul de sănătate publică, din perspectiva implicării acestuia în analiza impactului determinantilor sociali ai sănătății populației, la nivel național și regional, a managementului intervențiilor esențiale de sănătate publică și în atingerea obiectivelor Strategiei Naționale de Sănătate.	MS, INSP	t1/2026	t1/2026	cadru instituțional redefinit	organigramă INSP aprobată	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. pentru organizarea și functionarea INSP	
		M.1.1.2.3. Redefinirea structurilor din Direcțiile de Sănătate Publică în conformitate cu rolul executiv al acestora în sistemul de sănătate publică, din perspectiva implicării acestora în analiza impactului și a adresării determinantilor sociali ai sănătății populației, la nivel local, în managementul intervențiilor esențiale de sănătate publică și în atingerea obiectivelor Strategiei Naționale de Sănătate.	MS, INSP, DSP	t1/2026	t2/2026	cadru instituțional redefinit	organigramă DSP aprobată	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS pentru organizarea și functionarea DSP	
		M.1.1.2.4. Definirea instituțiilor / structurilor cu responsabilitate în elaborarea de politici sectoriale la nivel național / local cu impact asupra adresării determinantilor sociali ai sănătății populației și acordarea sprijinului în elaborarea componentei de sănătate în cadrul politicilor publice.	MS, ministere de resort	t4/2025	t4/2025	cadru interministerial definit	numărul comitetelor interministeriale înființate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou	
		OS.1.2. ABORDAREA INTEGRATĂ A DETERMINANȚILOR SOCIALI AI STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI ÎNTĂRIREA CAPACITĂȚII PROGRAMATICE A PRINCIPALELOR INTERVENȚII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	DA.1.2.1. Prioritizarea transparentă și obiectivă a intervențiilor esențiale în vederea adresării impactului negativ al determinantilor sociali ai sănătății populației, inechităților în starea de sănătate și a problemelor majore de sănătate publică și profesionalizarea managementului programelor naționale de sănătate publică.	M.1.2.1.1. Elaborarea și utilizarea transparentă a instrumentelor de priorizare a intervențiilor esențiale de sănătate publică.	MS, INSP	t3/2023	t1/2024	metodologie instrumente de priorizare intervenții esențiale de sănătate publică	metodologie aprobată	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	ordin MS pentru aprobarea metodologiei
				M.1.2.1.2. Selectarea pentru implementare a programelor naționale de sănătate publică cu valoarea societală cea mai ridicată și cu impact pozitiv în adresaarea determinantilor sociali ai sănătății la nivel populațional.	MS, CNAS, INSP	t1/2024	t2/2024	cadru nou de implementare a programelor naționale de sănătate publică	număr acte normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
		M.1.2.1.3. Profesionalizarea managementului programelor naționale de sănătate publică și a intervențiilor specifice (proiecte) de sănătate publică.	MS, INSP	t1/2024	t2/2024	cadru de management al programelor naționale de sănătate publică definit	număr acte normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C	OMS pentru stabilirea cadrului de management al programelor naționale de sănătate publică	
		M.1.2.1.4. Pilotarea unui sistem de management integrat al sănătății publice la nivel teritorial, care să cuprindă, acoperirea universală cu servicii de sănătate, colectarea regulată în format digital a informațiilor referitoare la impactul determinantilor sociali ai sănătății în starea de sănătate, stratificarea populației pe baza riscurilor asociate stării de sănătate, implicarea activă a cetățenilor în optimizarea stării de sănătate, managementul intervențiilor de sănătate publică și al îngrijirilor de sănătate on site sau furnizate la distanță, integrarea proceselor clinice, coordonarea îngrijirii, raportare, măsurare și interpretare a rezultatelor în starea de sănătate cât și posibilitatea efectuării de analize predictive.	MS, INSP, DSP, CNAS, CNIS, A.P.L.	t2/2025	t4/2030	cadru metodologic instituțional și normativ pentru implementarea proiectelor pilot definit	numărul proiectelor pilot implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	100.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou		
		DA.1.2.2. Dezvoltarea unei abordări comprehensive în sănătatea publică prin consolidarea echipelor multidisciplinare de profesioniști în sănătate publică.	M.1.2.2.1. Elaborarea cadrului de reglementare a activității echipelor multidisciplinare de profesioniști în sănătate publică și actualizarea statelor de funcții pentru a include funcțiile specifice respective.	MS, INSP, DSP	t1/2025	t4/2025	cadru normativ aprobat	număr acte normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou	

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.1.2.2.2. Constituirea echipelor multidisciplinare de profesioniști în sănătate publică (ex. sănătate publică, epidemiologie, epizootologie, igienă, managementul serviciilor de sănătate, economia sănătății, planificare și organizare servicii de sănătate, informații în sănătate, analiză de date, biostatistică, sociologia sănătății, geografia sănătății, marketing social, comunicare, entomologie, antropologie medicală, urbanism sanitar, ergonomie, sănătatea mediului înconjurător, etc).	MS, INSP, DSP, APLs	t1/2026	t4/2030	competențe noi în domeniul sănătății publice	numărul echipelor multidisciplinare constituite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
	OS.1.3. ÎNTĂRIREA CAPACITĂȚII DE SUPRAVEGHERE, RĂSPUNS RAPID, ADECVAT ȘI COORDONAT LA AMENINȚĂRILE SĂNĂȚĂȚII PUBLICE	DA.1.3.1. Dezvoltarea și îmbunătățirea continuă a sistemului de supraveghere, răspuns rapid, adecvat și coordonat la amenințări și riscuri de sănătate publică.	M.1.3.1.1. Actualizarea regulată și implementarea planului de pregătire și răspuns la amenințările de sănătate publică, inclusiv prin introducerea unor mecanisme flexibile pentru acțiune imediată în cazul concretizării amenințărilor de sănătate publică.	MS, INSP	t1/2023	t4/2030	cadru normativ actualizat	număr acte normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil
			M.1.3.1.2. Consolidarea capacității de supraveghere a bolilor transmisibile și de gestionare a alertelor naționale și internaționale la nivel central și local.	INSP, CNSCBT, CRSP, DSP	t1/2023	t4/2030	rețea de supraveghere a bolilor transmisibile funcțională	numărul furnizorilor de servicii de supraveghere implicați	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.1.3.1.3. Dezvoltarea infrastructurii entităților dedicate ale sistemului de supraveghere și răspuns adecvat la amenințările și riscurile de sănătate publică, inclusiv a laboratoarelor de referință (laboratoarele de sănătate publică).	MS, INSP, furnizori de servicii de sănătate în sistem sentinelă	t1/2023	t4/2030	infrastructura adecvată de supraveghere și răspuns la amenințările și riscurile de sănătate publică	numărul laboratoarelor de sănătate publică înființate/modernizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	200.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil
			M.1.3.1.4. Dezvoltarea la nivel teritorial a unei rețele de laboratoare specifice, acreditate pentru identificarea, măsurarea și monitorizarea principalelor riscuri de sănătate publică.	MS, INSP, CRSP	t4/2024	t4/2030	acoperire adecvată la nivel teritorial cu laboratoare acreditate	numărul laboratoarelor de sănătate publică acreditate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.1.3.1.5. Consolidarea capacității de identificare rapidă, monitorizare a riscurilor de sănătate publică biologice, fizice, chimice sau radioactive și de răspuns adecvat la acestea.	MS, INSP, DSP	t1/2023	t4/2030	rețea de supraveghere a riscurilor de sănătate publică	numărul entităților de supraveghere implicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.1.3.1.6. Implicarea susținută a autorităților de sănătate publică în managementul riscurilor de mediu și a riscurilor ocupaționale.	MS, MMAP, MMSS, INSP, DSP	t1/2023	t4/2030	rapoarte de monitorizare comune; măsuri de remediere și îmbunătățire	număr rapoarte de monitorizare comune publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.1.3.1.7. Îmbunătățirea colaborării cu agențiile/ instituțiile care au responsabilități în monitorizarea riscurilor de sănătate publică (mediu - aer, apă, sol, deșeuri, schimbări climatice, siguranță alimentară, sănătate ocupațională etc.).	MS, INSP, DSP, MADR, MMAP, MMSS, ANSVSA, MT, MDLPA	t1/2023	t4/2030	rapoarte de monitorizare comune; măsuri de remediere și îmbunătățire	număr rapoarte de monitorizare comune publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.1.3.1.8. Implementarea unei abordări colaborative, multidisciplinare și transdisciplinare care ia în considerare interconexiunea dintre oameni, animale, plante și mediul înconjurător (conceptul One health).	MS, INSP, MADR, ANSVSA, DSP	t4/2024	t4/2025	cadru metodologic interinstituțional aprobat	numărul metodelor aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
	OS.1.4. DEZVOLTAREA CAPACITĂȚII DE ASIGURARE A SĂNĂȚĂȚII PUBLICE LA NIVELUL COMUNITĂȚILOR LOCALE ÎN VEDEREA DIMINUĂRII ÎNECHITĂȚILOR ÎN STAREA DE SĂNĂTATE	DA.1.4.1. Consolidarea capacității de implementare a intervențiilor de sănătate publică și de monitorizare și evaluare a stării de sănătate la nivelul comunităților locale, în scopul reducerii inechităților în starea de sănătate și a inechităților de acces la servicii de sănătate.	M.1.4.1.1. Stabilirea cadrului legal pentru a permite structurilor de sănătate publică să stabilească priorități și intervenții de sănătate publică la nivel județean și local, cu precădere în localitățile cu un procent ridicat al populației vulnerabile, în colaborare cu autoritățile publice locale (de exemplu, consilii județene, consilii locale), organizațiile non-guvernamentale și alți actori relevanți.	MS, DSP, INSP, MDLPA, A.P.L.	t1/2026	t4/2026	cadru normativ aprobat	număr acte normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.1.4.1.2. Încheierea de parteneriate între direcțiile de sănătate publică, autoritățile administrației publice locale și organizațiile neguvernamentale și a organizațiilor din mediul privat (proiecte comune, instruire, planuri de acțiune) pentru furnizarea intervențiilor de sănătate publică.	DSP, A.P.L.	t1/2027	t4/2030	parteneriate finalizate	număr parteneriate finalizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.1.4.1.3. Creșterea capacității de intervenție a profesioniștilor în sănătate publică la nivelul comunităților locale în vederea reducerii inechităților în starea de sănătate și a inechităților de acces la servicii de sănătate, în special pentru grupurile populaționale vulnerabile și dezavantajate.	DSP, A.P.L.	t1/2027	t4/2030	intervenții de sănătate publică efectuate	număr intervenții finalizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.1.4.1.4. Asigurarea interoperabilității intervențiilor profesioniștilor în sănătate publică cu autoritățile publice locale, cabinetul medicului de familie, echipele integrate medico-sociale, asociațiile neguvernamentale specifice și a altor profesioniști în sănătate, inclusiv prin tehnologii de sănătate digitale.	DSP, APLs, furnizori de servicii de sănătate digitale	t2/2026	t4/2030	rețele funcționale de sănătate publică înființate	numărul rețelelor funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.1.4.1.5. Utilizarea regulată a instrumentelor de monitorizare și evaluare a sănătății populației pentru a mapa și analiza impactul negativ al determinantilor sociali ai sănătății populației și pentru a răspunde prompt și specific nevoilor de sănătate și servicii de sănătate identificate.	INSP, CNIS, DSP, INS, MAI, APL	t1/2025	t4/2030	rapoarte de monitorizare și evaluare a sănătății populației	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	150.000.000	total	cheltuieli	N/C
	OS.1.5. ÎMBUNĂȚĂRIREA PERFORMANȚEI SISTEMULUI NAȚIONAL DE SECURITATE TRANSFUZIONALĂ	DA.1.5.1. Dezvoltarea sustenabilă a rețelei și infrastructurii de recoltare, testare, procesare, și stocare a sângelui și a componentelor sanguine.	M.1.5.1.1. Stabilirea unei politici ferme în ceea ce privește coordonarea donării de sânge și recoltarea de plasmă sanguină prin tehnici de afereză, care să garanteze dezvoltarea echilibrată a ambelor domenii.	MS, INHT	t1/2023	t3/2023	cadru de planificare aprobat	plan de acțiune aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.1.5.1.2. Stabilirea tipurilor de activități pe care fiecare tip de centru de transfuzie le va efectua și elaborarea de criterii de performanță corespunzătoare acestora în vederea autorizării și acreditării.	MS, INHT	t2/2023	t4/2023	cadru de organizare și funcționare a CTS revizuit	număr acte normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.1.5.1.3. Reorganizarea sistemului național de centre de transfuzie sanguină în rețele regionale, formate dintr-un centru regional și centre județene.	MS, INHT	t3/2023	t4/2023	cadru normativ pentru reorganizarea rețelelor regionale de transfuzie sanguină	numărul rețelelor regionale de transfuzie sanvingă reorganizate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil
			M.1.5.1.4. Stabilirea unei politici ferme în ceea ce privește coordonarea donării de sânge și recoltarea de plasmă sanguină prin tehnici de afereză, care să garanteze dezvoltarea echilibrată a ambelor domenii.	MS, INHT	t1/2023	t4/2023	cadrul de planificare aprobat	plan de acțiune aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.1.5.1.5. Retehnologizarea centrelor regionale de transfuzie sanguină prin introducerea tehnologiilor moderne de testare a sângelui (chemiluminiscență și testare prin amplificarea acizilor nucleici) pentru depistarea în timp real a agenților patogeni transmisibili prin sânge și componente sanguine (de exemplu, virusi, prioni, bacterii, fungi, paraziți).	MS, INHT	t1/2025	t4/2029	tehnologii de testare moderne implementate	% unităților de transfuzie sanguină testate prin utilizarea tehnologiilor moderne	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	100.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.1.5.1.6. Retehnologizarea centrelor regionale de transfuzie sanguină prin introducerea tehnologiilor de recoltare prin procedura de afereză, testare, procesare și stocare de plasmă sanguină, la nivelul nevoilor certe ale României.	MS, INHT	t1/2025	t4/2029	tehnologii de recoltare de plasmă sanguină prin procedura de afereză funcționale	numărul unităților de plasmă sanguină recoltate prin procedura de afereză	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	400.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.1.5.1.7. Reabilitarea/ modernizarea/ extinderea și dotarea centrelor județene de transfuzie sanguină pentru creșterea capacității de recoltare, testare, procesare, și stocare a sângelui și a componentelor sanguine în vederea transfuziei.	MS, INHT	t1/2024	t4/2029	centre județene de transfuzie sanguină modernizate	numărul centrelor județene de transfuzie sanguină modernizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	400.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.1.5.1.8. Dezvoltarea infrastructurii pentru conservarea pe termen lung a sângelui și a componentelor sanguine, în vederea asigurării unei rezerve strategice pentru situații de criză (ex. război, dezastre).	MS, INHT	t1/2024	t4/2027	rezervă strategică de sânge și componente sanguine constituită	capacitatea de stocare a rezervelor strategice de sânge și componente sanguine constituită	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.1.5.1.9. Dezvoltarea unei infrastructuri centralizate la nivel național de conservare și procesare prin fracționare a plasmelor sanguine, care să asigure procesarea plasmelor sanguine recoltate din România, precum și a plasmelor sanguine recoltate din țările vecine.	MS, INHT, ANDIS	t1/2028	t4/2030	capacitate națională de procesare prin fracționare a plasmelor sanguine dezvoltată	numărul unităților de plasmă fracționată	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	500.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
OG.2. ANI DE VIAȚĂ SĂNĂTOȘI ȘI CREȘTEREA CALITĂȚII VIETII	OS.2.1. PROFESIONALIZAREA EDUCAȚIEI PENTRU SĂNĂTATE ȘI A PROMOVĂRII SĂNĂȚĂȚII	DA.2.1.1. Asigurarea unui cadru strategic pentru furnizarea sustenabilă a intervențiilor de promovare a sănătății, a educației pentru sănătate, adoptare a comportamentelor sănătoase prin adresarea determinantilor sociali ai sănătății populației.	M.2.1.1.1. Analiza impactului determinantilor sociali ai sănătății populației, mapearea și cuantificarea principalelor riscuri asociate acestora la nivel central și local și elaborarea unei politici sustenabile și reziliente de promovare a sănătății la nivel individual și populațional.	MS, INSP, CNIS, DSP	t3/2025	t3/2026	Politica de promovare a sănătății	număr politici de promovare a sănătății aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.2.1.1.2. Adaptarea cadrului legislativ pentru adresarea determinantilor sociali ai sănătății populației prin dezvoltarea și implementarea de pachete de intervenții pentru informare, comunicare, educație pentru sănătate și adoptare a comportamentelor sănătoase.	MS, INSP	t3/2026	t4/2030	cadru normativ de dezvoltare și implementare de pachete de intervenții pentru IEC pentru sănătate și adoptare a comportamentelor sănătoase	număr pachete de intervenții pentru IEC pentru sănătate și adoptare a comportamentelor sănătoase implementate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea PN de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate
			M.2.1.1.3. Elaborarea și implementarea "Planului Național Multianual Integrat de Promovare a Sănătății, Educație pentru Sănătate, Adoptare a Comportamentelor Sănătoase și a unui Mediu de Viață Pro-Sanogen".	MS, INSP, ministere de resort, CNIS	t4/2026	t2/2027	plan național multianual integrat de promovare a sănătății	plan național multianual integrat de promovare a sănătății aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea Planului
			M.2.1.1.4. Implementarea sustenabilă a campaniilor de informare/ educare/ conștientizare/ comunicare pentru promovarea comportamentelor sanogene și a unui stil de viață sănătos.	MS, INSP, ministere de resort, DSP, ONG, mass-media, rețele de socializare	t1/2027	t4/2030	campanii de IEC și promovare a comportamentelor sanogene	număr campanii de IEC și promovare a comportamentelor sanogene implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.1.5. Proiectarea și implementarea consecventă de intervenții pentru informarea și creșterea nivelului de educație sanitară în rândul populației (de exemplu, cetățeni să deprindă abilitățile necesare care îi vor împuternici să obțină, să citească, să înțeleagă și să utilizeze informațiile privind îngrijirea sănătății pentru a lua cele mai adecvate decizii pentru starea lor de sănătate).	MS, CNAS, ANMMDM, ANMCS, INSP, DSP, ONG, mass-media, rețele de socializare	t2/2023	t4/2030	intervenții de alfabetizare pentru sănătate a populației	număr intervenții de alfabetizare pentru sănătate a populației implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	20.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.1.6. Încurajarea colaborării intersectoriale cu instituții ale administrației centrale (ministere și agenții), locale (autorități publice locale), mass media, societăți profesionale medicale, asociații de pacienți, organizații non guvernamentale relevante, mediu de afaceri, pentru intervențiile de promovare a sănătății și a educației pentru sănătate.	MS, ministere de resort, CMR, CVIDR, CFR, OAMGMAMR, SMP, APL, ONG, SRL, mass-media, rețele de socializare	t2/2023	t4/2030	parteneriate de colaborare multisectoriale pentru intervenții de promovare a sănătății	număr parteneriate finalizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
		DA.2.1.2 Dezvoltarea sustenabilă și prioritizarea campaniilor de adoptare de comportamente sănătoase pentru principalele probleme de sănătate publică corelate cu impactul diferiților determinanți sociali ai sănătății populației.	M.2.1.2.1. Prioritizarea campaniilor de comunicare pentru problemele majore de sănătate publică și adaptarea pe parcurs a acestora, ca urmare a cercetărilor privind prevalența comportamentelor la risc, a cunoștințelor, atitudinilor și practicilor populațiilor vizate.	MS, INSP, DSP, APL, ONG, mass-media, rețele de socializare	t2/2024	t4/2030	listă de campanii de comunicare prioritizate	număr campanii de comunicare prioritizate și implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.2.2. Dezvoltarea și implementarea sustenabilă a campaniilor de IEC/ schimbare comportamentală, referitoare la principalii factori de risc asociați bolilor cronice netransmisibile, importanța participării la intervențiile de screening și depistare precoce și a aderenței la tratamente și monitorizare adecvată a afecțiunilor în vederea reducerii complicațiilor acestora.	MS, INSP, CNIS, SMP, DSP, APL, ONG, mass media, rețele de socializare	t2/2024	t4/2030	campanii de IEC și schimbare comportamente la risc, pentru principalii factori de risc asociați bolilor netransmisibile	% populație la risc pentru principalii factori de risc asociați bolilor netransmisibile	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.2.3. Asigurarea corepunzătoare a campaniilor de schimbare de comportamente a populației și a profesioniștilor în sănătate referitoare la valoarea adăugată a vaccinării și a imunizării profilactice.	MS, INSP, CNAS, CNIS, CMR, ANMMDM, SMP, DSP, APL, ONG, mass media, rețele de socializare	t2/2024	t4/2030	campanii de schimbare a comportamentelor referitoare la valoarea adăugată a vaccinării	rata de vaccinare populație eligibilă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	anual	cheltuieli	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.2.1.2.4. Implementarea de campanii de schimbare a comportamentelor și a prescripțiilor cu privire la modalitățile de prescriere a antibioticilor și rezultatele utilizării acestora în cadrul serviciilor de sănătate.	MS, INSP, CNIS, CNAS, CMR, CFR, ANMDM, SMP, DSP, ONG, mass media, rețele de socializare	t4/2024	t4/2027	campanii de schimbare a comportamentelor referitoare la prescrierea și administrarea antibioticilor	rata infecții neosociale, % antibiotice prescrise fără justificare, % antibiotice eliberate fără rețetă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.2.5. Asigurarea unui sistem eficient de informare a pacienților cu tuberculoză și a comunității în scopul diagnosticării precoce a tuberculozei, creșterii ratei de succes la tratament prin prevenirea lipsei de aderență și a abandonului tratamentului și prin prevenirea de noi îmbolnăviri în comunitate.	MS, INSP, DSP, SMP, APL, ONG, mass media, rețele de socializare	t2/2023	t4/2030	campanii de informare a simptomelor TB, modalitățile de transmitere, a riscurilor asociate TB, lipsei de aderență la tratament	incidență TB, % pacienți TB care au efectuat tratament complet	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.2.6. Implementarea intervențiilor și a campaniilor de informare, educare, comunicare și a celor de schimbare a comportamentului pentru promovarea unui comportament sexual sănătos și reducerii riscului de transmitere a ITS, pentru promovarea prezentării din proprie inițiativă cât mai precoce în caz de boală la furnizorul de servicii medicale, promovarea testării voluntare anonime prioritar pentru grupurile la risc, vulnerabile sau dezavantajate, ideal prin combinații de intervenții și abordări ajustate nevoilor și specificului beneficiarilor.	MS, INSP, CNIS, DSP, SMP, APL, ONG, mass media, rețele de socializare	t2/2023	t4/2030	campanii de informare a simptomelor HIV/SIDA și alte ITS, modalitățile de transmitere, a riscurilor asociate HIV/SIDA și alte ITS, lipsei de aderență la tratament	incidență HIV/SIDA, incidență alte ITS, % pacienți cu ITS care au efectuat tratament complet, % pacienți HIV/SIDA incluși în tratament, % pacienți HIV/SIDA	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.2.7. Desfășurarea de campanii de promovare a donării de sânge și plasmă, la nivel național, în vederea creșterii ratei de donare precum și a dezvoltării unei culturi a donării regulate de sânge și plasmă sangvină.	MS, INSP, CNIS, INHT, CNT, DSP, APL, ONG, mass media, rețele de socializare	t2/2023	t4/2030	campanii de promovare a donării de sânge și plasmă, la nivel național	% donatori, număr unități de sânge / plasmă donate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	N/C
		DA.2.1.3. Promovarea educației pentru sănătate și a adoptării și menținerii comportamentelor sănătoase pe tot parcursul vieții.	M.2.1.3.1. Furnizarea intervențiilor de promovare a sănătății, educație pentru sănătate și de adoptare a comportamentelor sănătoase în concordanță cu profilul demografic, socio-economic, cultural și de identitate sexuală a grupurilor populaționale vizate.	MS, INSP, CNIS, DSP, APL, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2024	t4/2030	Campanii adaptate profilului demografic, socio-economic, cultural și de identitate sexuală a grupurilor populaționale vizate	Număr campanii adaptate profilului demografic, socio-economic, cultural și de identitate sexuală a grupurilor populaționale vizate implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.3.2. Furnizarea de oportunități echitabile educației pentru sănătate grupurilor vulnerabile și dezavantajate.	MS, INSP, MMSS, DSP, APL, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2025	t4/2030	Intervenții de educație pentru sănătate adresate grupurilor vulnerabile și dezavantajate	număr intervenții de educație pentru sănătate adresate grupurilor vulnerabile și dezavantajate implementate, % populație vulnerabilă, dezavantajată informată	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.3.3. Reorganizarea / actualizarea curriculei educaționale de promovare a sănătății, educație pentru sănătate și adoptare a comportamentelor sănătoase pentru învățământul preșcolar, primar, gimnazial și liceal.	MS, MEN, INSP, APL, ONG, rețele de socializare	t2/2023	t2/2024	Curriculă educațională de promovare a sănătății, educație pentru sănătate și adoptare a comportamentelor sănătoase	număr curricule educaționale de promovare a sănătății, educație pentru sănătate și adoptare a comportamentelor sănătoase aprobate și implementate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.3.4. Promovarea educației pentru sănătate și a intervențiilor preventive corespunzătoare vârstei în unitățile de învățământ.	MS, MEN, INSP, APL, ONG, rețele de socializare	t3/2024	t4/2030	educația pentru sănătate și promovarea comportamentelor sănătoase disciplină obligatorie	% școli în care se predă disciplina educația pentru sănătate și promovarea comportamentelor sănătoase	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.3.5. Învățarea și adoptarea comportamentelor sănătoase, în special pentru copii și tineri.	MS, MEN, INSP, CNIS, APL, ONG, rețele de socializare	t3/2024	t4/2030	educația pentru sănătate și promovarea comportamentelor sănătoase disciplină obligatorie	% copii cu comportamente sănătoase învățate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	ordin al ministrului educației privind aprobarea programelor școlare
			M.2.1.3.6. Încurajarea inițiativelor de protecție a minorilor față de expunerea la marketingul produselor și comportamentelor nefavorabile sănătății.	MS, MEN, CNIS, CNA, INSP, APL, ONG, retaileri, mass media, rețele de socializare	t3/2024	t4/2030	reducerea expunerii marketingul produselor și comportamentelor nefavorabile sănătății	% copii care au fost expuși la marketingul produselor și comportamentelor nefavorabile sănătății	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.3.7. Integrarea intervențiilor de promovare a sănătății, a educației pentru sănătate și a menținerii comportamentelor sănătoase la locul de muncă.	MS, INSP, MMSS, ITM, DSP, APL, SRL, ONG, mass media, rețele de socializare	t3/2024	t4/2030	intervenții de promovare a sănătății la locul de muncă	% angajați care au beneficiat de intervenții de promovare a sănătății la locul de muncă, % angajați care au modificat comportamentele la risc	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetul angajatorului	N/C	N/C	N/C	ordine ale MS privind conținutul intervențiilor de medicină a muncii
		DA.2.1.4. Diseminarea de informații și educație consistentă cu privire la drepturile și responsabilitățile cetățenilor în relația cu sistemul de sănătate.	M.2.1.4.1. Creșterea gradului de alfabetizare în sănătate în rândul instituțiilor din domeniul sănătății în vederea creșterii calității serviciilor de sănătate oferite pacienților.	MS, INSP, ANMDM, ANMCS, DSP, CMR, CFR, CMDR, OAMGMAMR, furnizori servicii de sănătate	t1/2025	t4/2030	sesiuni de instruire competențe culturale, comunicare empatică cu clientul, pacientul și aparținătorii acestuia	% clienți, pacienți, aparținători cu grad înalt de satisfacție referitor la interacțiunea cu furnizorii de servicii de sănătate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.4.2. Diseminarea de informații și educație consistentă, utilizând un limbaj accesibil, pentru a crește gradul de conștientizare a indivizilor, familiilor și comunităților cu privire la drepturile și responsabilitățile lor față de propria sănătate și față de sistemul de sănătate.	MS, INSP, DSP, APL, ONG, mass media, rețele de socializare	t4/2023	t4/2030	campanii de informare, educație referitoare la drepturile și responsabilitățile indivizilor, familiilor și comunităților față de propria sănătate și față de sistemul de sănătate	număr campanii de informare, educare referitoare la drepturile și responsabilitățile indivizilor, familiilor și comunităților față de propria sănătate și față de sistemul de sănătate implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.4.3. Sensibilizarea publicului cu privire la utilizarea și consumul responsabil al serviciilor de îngrijire a sănătății și a tehnologiilor medicale (prioritizarea serviciilor și tehnologiilor medicale supra / subutilizate).	MS, INSP, ANMDM, DSP, CMR, CFR, CMDR, OAMGMAMR, SMP, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2024	t4/2030	campanii de informare referitoare la utilizarea și consumul responsabil al serviciilor de îngrijire a sănătății și a tehnologiilor medicale	număr campanii de informare referitoare la utilizarea și consumul responsabil al serviciilor de îngrijire a sănătății și a tehnologiilor medicale implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	anual	cheltuieli	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.2.1.4.4. Sprijinirea și încurajarea indivizilor și familiilor să se implice în gestionarea propriei sănătăți.	MS, INSP, SMP, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2025	t4/2030	campanii de conștientizare cu privire la atitudinea activă față de sănătatea proprie și a familiilor	% adulților asimptomatici în vârstă de cel puțin 40 de ani care efectuează anual consultația preventivă la medicul de familie	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.4.5. Încurajarea și sprijinirea schimbării atitudinii publicului pentru a deveni, în mod colectiv, mai responsabili în susținerea unor standarde înalte în sănătatea publică.	MS, INSP, SMP, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2024	t4/2030	campanii de conștientizare referitoare la menținerea standardelor înalte de sănătate publică implementate	număr campanii de conștientizare referitoare la menținerea standardelor înalte de sănătate publică implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.4.6. Înființarea unor servicii teritoriale de informare care vor fi capabile să ofere utilizatorilor și furnizorilor de servicii, informații de înaltă calitate și în timp util, facilitând navigarea în domeniile serviciilor de sănătate disponibile și care sunt cele mai potrivite nevoilor lor.	MS, INSP, CNIS, SMP, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2026	t4/2026	Centre regionale de informare	număr centre regionale informare realizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. și a normelor tehnice privind PNS
			M.2.1.4.7. Diseminarea informațiilor referitoare la utilizarea cât mai adecvată de către cetățeni a sistemului de sănătate, prioritar pentru utilizarea cu precădere a asistenței medicale primare și diminuarea concomitentă a supra-utilizării serviciilor spitalicești și a spitalizărilor evitabile.	MS, INSP, CNIS, SMP, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2025	t4/2030	campanii de educare și conștientizare referitoare la creșterea utilizării asistenței medicale primare și scăderea utilizării serviciilor de spitalizare continuă și de zi	% clienți, pacienți care au avut minim o vizită / an la medicul de familie, % spitalizări evitabile, % spitalizări de zi	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.4.8. Educarea și informarea populației generale referitor la utilizarea corespunzătoare a structurilor de primiri urgente (CPU / UPU), în vederea evitării timpilor de așteptare excesivi.	MS, INSP, CNIS, SMP, MAI-DSU, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2024	t4/2030	campanii de educare și conștientizare referitoare la scăderea utilizării excesive a serviciilor din CPU / UPU	% prezentări în CPU / UPU stratificate pe coduri	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	2.500.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.4.9. Educarea publicului referitoare la datele și orele programărilor prin utilizarea de noi mijloace de comunicare (reminder în format digital).	MS, CNAS, INSP, CNIS, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2024	t4/2027	campanii de informare, educare referitoare la posibilitatea de programare în format digital	% programări efectuate în platforma digitală pe tipuri de servicii și domenii de asistență medicală	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.2.1.4.10. Informarea publicului referitor la condițiile de accesare ale serviciilor de sănătate, inclusiv la cuantumul copliților aferente furnizării anumitor servicii de sănătate.	MS, CNAS, CNIS, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2024	t4/2030	campanii de informare, referitoare la modalitatea de acces la servicii de sănătate	% clienți / pacienți care accesează sistemul de sănătate în mod corespunzător	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.4.11. Prezentarea de informații periodice și detaliate cu privire la performanța diferitelor sectoare din cadrul sistemului de sănătate.	MS, CNIS, CNAS, furnizori servicii de sănătate, mass media, rețele de socializare	t1/2025	t4/2030	website dedicat	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.4.12. Creșterea gradului de conștientizare a publicului cu privire la rolurile, responsabilitățile și drepturile profesioniștilor din domeniul sănătății.	MS, INSP, CNIS, SMP, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2025	t4/2030	campanii de informare, educație și conștientizare referitoare la drepturile și responsabilitățile profesioniștilor din domeniul sănătății implementate	număr campanii de informare, educație și conștientizare referitoare la drepturile și responsabilitățile profesioniștilor din domeniul sănătății implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.4.13. Furnizarea de informații eficiente și suficiente pacienților cu privire la opțiunile lor de diagnostic și tratament pentru a le permite să fie parteneri activi cu profesioniștii din domeniul sănătății în procesul de luare a deciziilor (prioritar pentru principalele probleme de sănătate publică).	MS, INSP, CNIS, SMP, CMR, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2026	t4/2030	campanii de informare, educație și conștientizare referitoare la opțiunile lor de diagnostic și tratament	% pacienți conștientizați referitor la opțiunile de diagnostic și tratament	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.1.4.14. Furnizarea de informații și educație specifică referitoare la importanța ca pacienții și profesioniștii din domeniul sănătății să respecte protocoalele de îngrijire convenite.	MS, INSP, CNIS, SMP, CMR, furnizori servicii de sănătate, ONG, mass media, rețele de socializare	t1/2026	t4/2030	campanii de informare, educație și conștientizare referitoare la importanța respectării protocoalelor de îngrijire	număr campanii de informare, educație și conștientizare referitoare la importanța respectării protocoalelor de îngrijire implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	N/C
OS.2.2. CONSOLIDAREA PREVENȚIEI PRIN EVALUAREA RISCURILOR PENTRU SĂNĂTATE, SCREENING ȘI DIAGNOSTICARE PRECOCE, PREVENIREA BOLLOR PE PARCOURSUL VIETII ȘI CONTROLUL PROGRESIEI ACESTORA	DA.2.2.1. Dezvoltarea / extinderea intervențiilor preventive și consolidarea furnizării acestora într-o modalitate comprehensivă și sustenabilă.		M.2.2.1.1. Abordarea sistematică, standardizată și sustenabilă a intervențiilor de prevenție primordiale (prevenirea factorilor de risc) <ul style="list-style-type: none"> <li>-promovarea unui cadru legal de reglementare pro-sanogen pentru adresarea principalilor factori de risc;</li> <li>-definirea și prioritizarea intervențiilor de prevenție primordiale în vederea implementării acestora;</li> <li>-coordonarea intersectorială la nivel central și local pentru implementarea intervențiilor de prevenție primordiale.</li> </ul>	MS, ministere de resort, INSP, CNIS, DSP, APL	t1/2026	t2/2027	cadru de reglementare intervenții de prevenție primordiale în care sunt definite și prioritizate aceste intervenții și modul lor de coordonare	cadru de reglementare aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou pentru intervenții de prevenție primordiale
			M.2.2.1.2. Creșterea capacității pentru accesul și furnizarea standardizată a serviciilor de prevenție primară pentru boli cronice (modificarea factorilor de risc, prevenirea bolii) <ul style="list-style-type: none"> <li>-elaborarea și implementarea programului de prevenție cu focus pe modificarea factorilor de risc comportamentali comuni principalelor probleme de sănătate publică;</li> <li>-efectuarea regulată a riscoregrii individuale adaptată vârstei și consilierea/monitorizarea modificării factorilor de risc comportamentali prin asigurarea serviciilor specializate de modificare a comportamentului, preponderent la nivelul asistenței medicale primare.</li> </ul>	MS, INSP, CNIS, SMP, furnizori servicii de sănătate, DSP, APL, ONG	t1/2026	t4/2030	program de prevenție cu focus pe modificarea factorilor de risc comportamentali comuni principalelor probleme de sănătate publică, riscogramă funcțională, intervenții de modificare a comportamentului disponibile la nivelul AMP	program de prevenție funcțional, % clienți care au efectuat riscograma, % clienți, pacienți care au beneficiat de intervenții de modificare a comportamentului la AMP	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.2.2.1.3. Îmbunătățirea accesului populației și profesionalizarea intervențiilor de prevenție secundară (depistarea activă precoce a problemelor majore de sănătate publică) - creșterea și consolidarea capacității pentru screening populațional al cancerelor prevenibile; - dezvoltarea capacității instituționale a rețelelor regionale pentru screening populațional / depistare precoce a a bolilor cronice cu impact major în sănătatea publică.	MS, INSP, CNIS, SMP, furnizori servicii de sănătate, DSP, APL, ONG	t1/2023	t4/2030	rețele regionale de screening populațional funcționale pentru cancer prevenibile, rețele regionale de screening populațional / depistare precoce funcționale pentru bolile cronice cu impact major în sănătatea publică,	număr rețele regionale de screening populațional funcționale pentru cancer prevenibile, număr rețele regionale de screening populațional / depistare precoce funcționale pentru bolile cronice cu impact major în sănătatea publică, incidență cancer prevenibile pe stadii, incidență bolile cronice cu impact major în sănătatea publică, rata de participare la screening populațional pentru cancer prevenibile, rata de participare la screening populațional / depistare precoce funcționale pentru bolile cronice cu impact major în sănătatea publică	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil, inclusiv cel privind Co-Ca, PSB și PNS
			M.2.2.1.4. Standardizarea intervențiilor de prevenție terțiară (prevenirea complicațiilor bolii).	MS, INSP, CNIS, SMP, furnizori servicii de sănătate, DSP, APL, ONG	t1/2026	t4/2030	intervenții de prevenție terțiară	% pacienți cu boală cronică stabilă (tip boală cronică)	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil, inclusiv cel privind Co-Ca, PSB și PNS
			M.2.2.1.5. Dezvoltarea și integrarea intervențiilor de prevenție cuaternară în continuumul îngrijirilor de sănătate (reducerea excesului de servicii și tehnologii medicale, reducerea riscurilor și efectelor adverse cauzate de supradagnosticare, polipragmazie).	MS, INSP, CNIS, SMP, furnizori servicii de sănătate DSP, ONG	t1/2026	t4/2030	intervenții de prevenție cuaternară	% pacienți cu multimorbidități care au avut un efect advers medical, % pacienți la care s-au dublat nejustificat serviciile / investigațiile paraclinice, % pacienți care au avut un serviciu de reconciliere a schemei terapeutice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil, inclusiv cel privind Co-Ca, PSB și PNS
			M.2.2.1.6. Participarea la elaborarea și implementarea Strategiei naționale de siguranță rutieră, în conformitate cu Cadrul de politică al UE privind siguranța rutieră 2021-2030.	MS, INSP	t3/2022	t4/2030	participare la elaborare și implementare cadru de reglementare a siguranței rutiere	% accidente rutiere	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	H.G. privind aprobarea Strategiei naționale de siguranță rutieră
	OS.2.3. ÎMBUNĂȚIREA CAPACITĂȚII DE RĂSPUNS LA PROVOCĂRILE GENERATE DE SCHIMBĂRILE DEMOGRAFICE ȘI TENDINȚELE EPIDEMIOLOGICE ÎN STAREA DE SĂNĂȚATE, PE PARCURSUL VIEȚII	DA.2.3.1. Extinderea și îmbunătățirea serviciilor de planificare familială și de sănătate a reproducerii.	M.2.3.1.1. Creșterea acoperirii teritoriale cu furnizori de servicii integrate (medico-socio-educative) de planificare familială / sănătatea reproducerii la nivelul comunităților locale.	MS, MMSS, MEN, INSP, APL, DSP, ONG	t1/2024	t4/2029	furnizori de servicii integrate de planificare familială / sănătatea reproducerii	număr furnizori de servicii integrate de planificare familială / sănătatea reproducerii, număr AMC care furnizează servicii integrate de planificare familială / sănătatea reproducerii	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.2.3.1.2. Dezvoltarea componentei de planificare familială și sănătatea reproducerii la nivelul serviciilor de asistență medicală primară inclusiv prin integrarea asistentelor medicale comunitare în furnizarea serviciilor de planificare familială și sănătatea reproducerii.	MS, INSP, SMP, APL, DSP, ONG	t1/2024	t4/2029	furnizori de servicii de planificare familială / sănătatea reproducerii la nivelul AMP (medici de familie, AMC)	număr MF care furnizează servicii de planificare familială / sănătatea reproducerii, număr AMC care furnizează servicii de planificare familială / sănătatea reproducerii, % persoane care au accesat servicii de planificare familială / sănătatea reproducerii la nivelul AMP	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil
			M.2.3.1.3. Oferirea de oportunități echitabile pentru servicii de planificare familială și sănătatea reproducerii grupurilor vulnerabile.	MS, INSP, CNIS, SMP, APL, DSP, ONG	t1/2024	t4/2030	beneficiari de servicii de planificare familială / sănătatea reproducerii aparținând grupurilor vulnerabile	% beneficiari aparținând grupurilor vulnerabile care au accesat servicii de planificare familială / sănătatea reproducerii	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.2.3.1.4. Identificarea pro-activă și asigurarea accesului persoanelor eligibile la produse contraceptive distribuite gratuit la parametri adecvați (achiziție centralizată, continuitatea procurării și distribuției, diversitatea gamei de metode contraceptive disponibile de care depinde optimizarea eficacității intervenției).	MS, MEN, MMSS, CNIS, DSP, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	persoane eligibile pentru contraceptive identificate pro-activ, gama extinsă de metode contraceptive	% persoane eligibile pentru contraceptive identificate pro-activ, % persoane care utilizează o metodă contraceptivă (pe tip metodă)	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	10.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil, inclusiv cel privind Co-Ca și PNS
			M.2.3.1.5. Introducerea furnizării de servicii preconcepție persoanelor eligibile, la nivelul asistenței medicale primare.	MS, CNAS, SMP, APL	t1/2024	t4/2030	furnizori din AMP care oferă servicii de preconcepție persoanelor eligibile	% medici de familie care oferă servicii de preconcepție persoanelor eligibile, % clienți care accesează servicii de preconcepție la nivelul asistenței medicale primare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
		DA.2.3.2. Îmbunătățirea stării de sănătate a copilului și a adolescentului prin furnizarea intervențiilor preventive specifice.	M.2.3.2.1. Asigurarea echitabilă a îngrijirilor esențiale pentru nou-născutul sănătos imediat după naștere (promovarea și încurajarea alimentației la sân, facilitarea șederii mamei cu nou-născutul după naștere, screeningul neonatal, vaccinarea, conform calendarului național de imunizare, imunoprofilaxie).	MS, CNAS, furnizori de servicii de obstetrică-ginecologie, neonatologie, pediatrie, SMP, APL	t1/2024	t4/2030	nou-născuți care au beneficiat de pachet de servicii preventive	% nou-născuți care au beneficiat de pachet de servicii preventive	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.2.3.2.2. Facilitarea tranziției nou-născutului din maternitate la domiciliu prin informarea în timp util a furnizorilor de servicii de sănătate din asistența medicală primară (asistență medicală comunitară, medic de familie, asistenta medicului de familie, medic pediatru).	MS, CNAS, furnizori de servicii de sănătate, SMP, APL	t1/2024	t4/2030	sistem de informare a furnizorilor implicați în monitorizarea nou-născuților referitor la tranziția acestora din maternitate la domiciliu	% nou-născuți care au beneficiat sistemul de informare a furnizorilor referitor la tranziția din maternitate la domiciliu	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.2.3.2.3. Monitorizarea principalelor riscuri pentru sănătate (nutriție deficitară, inclusiv alimentație cariogenă, consum de alcool, tutun, substanțe psihoactive, dependența de tehnologie digitală, comportamente sexuale la risc, accidente, abuz fizic, emoțional) adaptate pentru fiecare grupă de vârstă și adresarea cât mai precoce a acestora prin intervenții specifice bazate pe dovezi.	MS, INSP, CNIS, CNAS, DSP, SMP, APL, furnizori servicii conexe, ONG	t1/2024	t4/2030	pachet de prevenție primară adaptat corespunzător fiecărei grupe de vârstă integrat în pachetul de bază; ghiduri de prevenție primară bazate pe dovezi disponibile pentru furnizori și clienți; persoane care au beneficiat de servicii de prevenție primară	% persoane care au beneficiat de intervenții de prevenție primară pe grupe de vârstă; număr ghiduri de prevenție primară validate; pachet de prevenție primară finanțat corespunzător	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.2.3.2.4. Îmbunătățirea accesului echitabil la intervenții preventive de sănătate orală prin furnizarea sistematică a acestora la nivelul comunităților locale.	MS, CNAS, CMDR, DSP, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	pachet de intervenții preventive de sănătate orală integrat în pachetul de bază; ghid de intervenții preventive de sănătate orală; copii, elevi, studenți care au beneficiat de intervenții preventive de sănătate orală	% persoane care au beneficiat de intervenții preventive de sănătate orală pe grupe de vârstă; număr ghiduri de intervenții preventive de sănătate orală validate; pachet de intervenții preventive de sănătate orală finanțat corespunzător	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	20.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea cadrului normativ privind serviciile de sănătate din unitățile de învățământ
			M.2.3.2.5. Intervenții preventive de reducere a numărului de sarcini neplanificate, în special a sarcinilor în populația de adolescențe.	MS, INSP, CNIS, MEN, MMSS, DSP, SMP, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	scăderea constantă a numărului de sarcinilor la minore	% sarcini în populația de minore	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
	DA.2.3.3. Menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate a adultului prin implementarea intervențiilor preventive specifice.		M.2.3.3.1. Intervenții preventive de reducere a numărului de sarcini neplanificate și spațierea corespunzătoare a sarcinilor.	MS, SMP, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	scăderea constantă a numărului de sarcinilor neplanificate, femei care au un interval adecvat între sarcini	% sarcini neplanificate; % femei care au un interval adecvat între sarcini	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.3.3.2. Intervenții preventive care facilitează creșterea accesului echitabil la servicii esențiale și de calitate pentru o maternitate sigură și îmbunătățirea performanței rețelei care asigură acest tip de servicii.	MS, CNAS, DSP, SMP, APL, alți furnizori de servicii de sănătate / servicii conexe	t1/2024	t4/2030	rețele teritoriale care asigură furnizarea de servicii adecvate pentru o maternitate sigură centrate la nivelul AMP; intervenții preventive antenatale incluse în pachetul de servicii; ghid de intervenții preventive pentru servicii antenatale bazat pe dovezi; creșterea accesului la servicii antenatale la nivelul AMP, femei gravide care beneficiază de servicii preventive antenatale de calitate	% gravide care au beneficiat de intervenții preventive antenatale cf ghidurilor specifice la nivelul AMP/ total gravide; % gravide din lista MF care au beneficiat de intervenții preventive antenatale cf ghidurilor specifice; pachet de intervenții preventive antenatale integrat în pachetul de bază și finanțat corespunzător; ghiduri de intervenții preventive antenatale validate și disponibile; % furnizori AMP care oferă intervenții preventive antenatale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	20.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.2.3.3.3. Furnizarea intervențiilor de schimbare a comportamentelor la risc în concordanță cu profilul demografic, socio-economic, cultural și de identitate sexuală al populației.	MS, INSP, CNIS, CNAS, DSP, SMP, APL, alți furnizori de servicii de sănătate, furnizori servicii conexe, ONG	t1/2024	t4/2030	intervenții preventive de schimbare a comportamentelor la risc integrate în pachetul de bază; ghiduri specifice validate și disponibile; persoane care beneficiază de intervenții preventive de schimbare a comportamentului la risc	% persoane care au schimbat comportamentul la risc urmare furnizării intervențiilor preventive / total persoane care au identificate comportamente la risc în baza riscogramei; % persoane care au primit intervenții de schimbare a comportamentului la risc în baza identificării acestora în riscogramă; pachet de intervenții preventive de schimbare a comportamentelor la risc integrate în pachetul de bază și finanțate corespunzător; Număr ghiduri de intervenții de schimbare a comportamentelor la risc validate și disponibile; % furnizori AMP care furnizează intervenții de schimbare a comportamentului la risc; % furnizori AMP care furnizează intervenții de schimbare a comportamentului la risc integrat	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.3.3.4. Monitorizarea principalelor riscuri pentru sănătate (nutriție deficitară, sedentarism, consum de alcool, tutun, substanțe psihoactive, dependența de tehnologie digitală, dependența de jocuri de noroc, comportamente sexuale la risc, accidente, adicții, violență domestică, riscuri ocupaționale) adaptate pentru fiecare grupă de vârstă, gen și adresarea cât mai precoce a acestora prin intervenții specifice bazate pe dovezi.	MS, INSP, CNIS, CNAS, DSP, SMP, APL, alți furnizori de servicii de sănătate, furnizori servicii conexe, ONG	t1/2024	t4/2030	pachet de prevenție primară adaptat corespunzător fiecărei grupe de vârstă integrat în pachetul de bază; ghiduri de prevenție primară bazate pe dovezi disponibile pentru furnizori și clienți; persoane care au beneficiat de servicii de prevenție primară	% persoane care au beneficiat de intervenții de prevenție primară pe grupe de vârstă; număr ghiduri de prevenție primară validate; pachet de prevenție primară finanțat corespunzător	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor metodologice

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.2.3.3.5. Creșterea accesului la intervenții de prevenție prin furnizarea de servicii de screening populațional pentru cancerul prevenibile asociate populației feminine / masculine și oferirea de oportunități egale grupurilor vulnerabile, dezavantajate.	MS, INSP, CNIS, CNAS, DSP, SMP, APL, alți furnizori de servicii de sănătate, furnizori servicii conexe, ONG	t1/2024	t4/2030	rețele regionale de screening populațional funcționale pentru cancer prevenibile; persoane care beneficiază de screening populațional organizat pentru cancerul prevenibile	% persoane eligibile care au fost invitate la screening; % persoane eligibile care au participat la screening; % persoane eligibile care au finalizat procedura de screening; % persoane eligibile diagnosticate pozitiv care au fost transferate în PN oncologie	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, FNUASS	50.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.2.3.3.6. Creșterea accesului la servicii specifice de prevenție prin furnizarea de servicii de screening populațional / depistare precoce, pentru principalele cauze de mortalitate și dizabilitate pentru populația feminină / masculină.	MS, INSP, CNIS, CNAS, DSP, SMP, APL, alți furnizori de servicii de sănătate, furnizori servicii conexe, ONG	t1/2024	t4/2030	rețele regionale de screening populațional / depistare precoce funcționale pentru bolile cronice cu impact major în sănătatea publică; persoane care beneficiază de screening populațional organizat / depistare precoce funcționale pentru bolile cronice cu impact major în sănătatea publică	% persoane eligibile care au fost invitate la screening / depistare precoce; % persoane eligibile care au participat la screening / depistare precoce; % persoane eligibile care au finalizat procedura de screening; % persoane eligibile diagnosticate pozitiv care au fost incluse în PN specifice / rețelele teritoriale funcționale de boli cronice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, FNUASS	50.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
		DA.2.3.4. Menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate a vârstnicului prin furnizarea intervențiilor preventive specifice.	M.2.3.4.1. Furnizarea intervențiilor preventive care conduc la menținerea calității vieții.	MS, INSP, CNAS, DSP, SMP, APL, alți furnizori de servicii de sănătate, furnizori servicii conexe, ONG	t1/2024	t4/2030	pachet de intervenții preventive care mențin calitatea vieții persoanelor vârstnice integrat în pachetul de bază; ghiduri de intervenții preventive specifice validate și disponibile; persoane vârstnice active, independente; persoane vârstnice cu multimorbidități la care se reduce progresia bolilor cronice și complicațiile / acutizările acestora	pachet de intervenții preventive inclus în pachetul de bază și finanțat corespunzător; număr ghiduri specifice validate și diseminat; % persoane vârstnice care au beneficiat de intervenții preventive de menținerea calității vieții	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.2.3.4.1. Monitorizarea principalelor riscuri pentru sănătate (nutriție deficitară, sedentarism, consum de alcool, tutun, substanțe psihoactive, căderi accidentale, adicții, multimorbiditate, dizabilitate și dependență, polipragmăzie, persoane singure) adaptate pentru fiecare grup de vârstă, gen și adresarea cât mai precoce a acestora prin intervenții specifice bazate pe dovezi.	MS, INSP, CNIS, CNAS, DSP, SMP, APL, alți furnizori de servicii de sănătate, furnizori servicii conexe, ONG	t1/2024	t4/2030	pachet de prevenție primară adaptat corespunzător fiecărei grupe de vârstă integrat în pachetul de bază; ghiduri de prevenție primară bazate pe dovezi disponibile pentru furnizori și clienți; persoane care au beneficiat de servicii de prevenție primară	% persoane care au beneficiat de intervenții de prevenție primară pe grupe de vârstă; număr ghiduri de prevenție primară validate; pachet de prevenție primară finanțat corespunzător	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.3.3.4.1. Furnizarea intervențiilor de schimbare a comportamentelor la risc în concordanță cu profilul demografic, socio-economic, cultural și de identitate sexuală al populației.	MS, INSP, CNIS, CNAS, DSP, SMP, APL, alți furnizori de servicii de sănătate, furnizori servicii conexe, ONG	t1/2024	t4/2030	intervenții preventive de schimbare a comportamentelor la risc integrate în pachetul de bază; ghiduri specifice validate și disponibile; persoane care beneficiază de intervenții preventive de schimbare a comportamentului la risc	% persoane care au schimbat comportamentul la risc urmare furnizării intervențiilor preventive / total persoane care au identificate comportamente la risc în baza riscoamei; % persoane care au primit intervenții de schimbare comportamentului la risc în baza identificării acestora în riscoame; pachet de intervenții preventive de schimbare comportamentelor la risc integrate în pachetul de bază și finanțate corespunzător; Număr ghiduri de intervenții de schimbare a comportamentelor la risc validate și disponibile; % furnizori AMP care furnizează intervenții de schimbare a comportamentului la risc; % furnizori AMP care furnizează intervenții de schimbare a comportamentului la risc integrat	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice



obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
		DA.2.3.5. Menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate a grupurilor vulnerabile prin implementarea intervențiilor preventive specifice.	M.2.3.5.1. Definirea și catalogarea grupurilor vulnerabile din perspectiva furnizării serviciilor de sănătate (persoanele cu risc ridicat de sarcie, cum ar fi grupurile cu status socioeconomic scăzut și gospodăriile monoparentale; persoanele cu probleme de comportament care provoacă dependență; persoanele cu dizabilități fizice și intelectuale; persoanele cu afecțiuni și boli rare; persoanele în vârstă, fragile și persoanele care suferă de demență; persoanele cu probleme majore de sănătate mintală; persoane cu risc ridicat de probleme de sănătate și securitate în muncă; migranți și solicitanți de azil etc.).	MS, INSP, CNIS, MMSS, DSP, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	Grupuri vulnerabile definite și catalogate	% persoane vulnerabile; % persoane vulnerabile catalogate; % localități cu populație vulnerabilă peste 25%	bienal, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice
			M.2.3.5.2. Identificarea, evaluarea și adresarea nevoii de servicii de sănătate specifice grupurilor vulnerabile.	MS, INSP, CNAS, CNIS, DSP, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	Nevoii de servicii de sănătate identificate și evaluate	% persoane vulnerabile ale căror nevoi de servicii de sănătate au fost identificate; % persoane vulnerabile ale căror nevoi de servicii de sănătate au fost evaluate; % persoane vulnerabile ale căror nevoi de servicii de sănătate au fost adresate;	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.2.3.5.3. Efectuarea evaluării nevoilor persoanelor cu dizabilități fizice și intelectuale severe care au nevoie de îngrijire pe termen lung și servicii specializate de îngrijire comunitară sau instituționalizată.	MS, CNIS, MMSS, ANPD, DSP, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	persoane cu dizabilități fizice și intelectuale severe au acces la servicii de îngrijire pe termen lung și servicii specializate	% persoane cu dizabilități fizice și intelectuale severe au acces la servicii de îngrijire pe termen lung și servicii specializate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
OG.3. REDUCEREA MORTALITĂȚII ȘI MORBIDITĂȚII ASOCIATE BOLILOR TRANSMISIBILE CU IMPACT INDIVIDUAL ȘI SOCIETAL MAJOR	OS.3.1. REDUCEREA POVERII BOLILOR PREVENIBILE PRIN VACCINARE	DA.3.1.1. Îmbunătățirea performanței Programului Național de Vaccinare inclusiv prin creșterea acceptabilității și sustenabilității vaccinării la orice vârstă.	M.3.1.1.1. Îmbunătățirea capacității de coordonare a structurilor Ministerului Sănătății pentru asigurarea unei rate optime de vaccinare, cu accent pe: - dezvoltarea cadrului strategic și normativ pentru coordonarea vaccinării (de exemplu, legea vaccinării); - elaborarea și aprobarea Strategiei Naționale de Vaccinare, inclusiv a planului de acțiune aferent acesteia; - asigurarea de fonduri adecvate pentru toate componentele procesului de vaccinare într-un cadru bugetar multianual (de exemplu, catagrafe populație eligibilă, informare, educare, mobilizare populație, formare profesioniști în sănătate, achiziție vaccinuri, stocare, distribuție, administrare, monitorizarea RAPI, funcționalitate RENV, activități manageriale).	MS, INSP, CNIS, DSP, CNCAV	t1/2023	t4/2026	legea vaccinării promulgată și implementată; SNV și PA aferent aprobate; buget adecvat și sustenabil PN vaccinare	nr. legi promulgate și în implementare; nr. SNV și PA aprobate; buget multianual adecvat PN vaccinare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	adoptarea Legii vaccinării, a normelor metodologice, a Strategiei Naționale de Vaccinare; modificarea și completarea normelor tehnice privind PN Vaccinare
			M.3.1.1.2. Consolidarea/dezvoltarea capacității de management și implementare a programului național de vaccinare conform calendarului național în vigoare și asigurarea resurselor necesare pentru un calendar național de vaccinare îmbunătățit.	MS, INSP, CNIS, DSP, CNCAV, CNAS, furnizori servicii de sănătate, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	PN vaccinare performant	% acoperire vaccinală pe categorii de vârstă și afecțiuni; incidența bolilor prevenibile prin vaccinare, % mortalitatea asociată bolilor prevenibile prin vaccinare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	50.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.3.1.1.3. Procurarea predictibilă și în timp util a vaccinurilor, conform necesarului previzionat.	MS, ANMDM, INSP, DSP, APL, producători, distribuitori, furnizori vaccinuri	t1/2024	t4/2030	aprovizionare adecvată și constantă cu vaccinuri	(blank)	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.3.1.1.4. Monitorizarea performanței intervențiilor de vaccinare, realizarea de studii de sero-prevalență și anchete atitudinale privind vaccinarea în rândul populației și al furnizorilor de servicii.	MS, CNCAV, INSP, CNIS, DSP, furnizori de servicii de sănătate, ONG	t1/2023	t4/2030	acoperire vaccinală adecvată, studii de sero-prevalență efectuate, cercetări referitoare la atitudinea și poziționarea privind vaccinarea realizate	% acoperire vaccinală pe categorii de vârstă și afecțiuni; număr studii de sero-prevalență efectuate; număr rapoarte cercetare referitoare la atitudinea și poziționarea privind vaccinarea realizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.3.1.1.5. Întărirea capacității de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI), de informare și alertare prompte la nivel național și în sistemul european / internațional privind evenimentele deosebite (dustere, loturi cu efecte RAPI) și constituirea unei Comisii multidisciplinare de experți în vederea analizării și clasificării în timp real a RAPI.	MS, INSP, ANMDM, CNCAV, DSP, furnizori servicii de sănătate	t1/2024	t4/2026	Sistem de monitorizare RAPI funcțional; Comisie multidisciplinară de experți analiză funcțională	% RAPI raportate; % RAPI analizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ pentru constituirea Comisiei multidisciplinare de experți în vederea analizării și clasificării în timp real a RAPI
	OS.3.2. CONTROLUL ADECVAT AL REZISTENȚEI LA ANTIBIOTICE ȘI AL INFECȚIILOR ASOCIATE ACTULUI MEDICAL	DA.3.2.1. Îmbunătățirea capacității de prevenire, control și raportare a rezistenței la antibiotice și a infecțiilor asociate actului medical.	M.3.2.1.1. Îmbunătățirea capacității de management programatic și de intervenție pentru prevenirea rezistenței la antibiotice și controlul infecțiilor asociate actului medical.	MS, INSP, DSP, furnizori servicii de sănătate	t1/2025	t4/2029	Cadru logic IAAM implementat	% IAAM raportate; Incidență IAAM, mortalitate IAAM	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice
			M.3.2.1.2. Elaborarea și aprobarea Strategiei naționale de prevenire și limitare a riscurilor legate de IAAM, inclusiv a planului de acțiune aferent acesteia.	MS, INSP, DSP, furnizori servicii de sănătate	t1/2023	t4/2023	SN prevenire și limitare IAAM și plan de acțiune disponibil	SN prevenire și limitare IAAM și plan de acțiune aprobat	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	act normativ pentru aprobarea Strategiei
			M.3.2.1.3. Îmbunătățirea coordonării cu agențiile / instituțiile care au responsabilități în domeniul în vederea elaborării de politici comune referitoare la utilizarea responsabilă a antibioticilor (mediu înconjurător, plante, populație animală, populație umană).	MS, INSP, MADR, ANSVSA, CMR, CFR, CMDR, DSP	t1/2024	t4/2030	protocoale interinstituționale; întâlniri interinstituționale de consens	protocoale interinstituționale aprobate; număr întâlniri de consens;	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil
			M.3.2.1.4. Implementarea politicii de prescriere adecvată a antibioticilor în unitățile sanitare cu paturi (antibiotic stewardship policy).	MS, INSP, CMR, DSP, furnizori servicii de sănătate cu paturi	t1/2025	t4/2030	politică de prescriere adecvată a antibioticilor în unitățile sanitare cu paturi disponibilă	% unități sanitare cu paturi care au implementat politica de prescriere adecvată a antibioticilor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.3.2.1.5. Formarea de echipe multidisciplinare la nivelul spitalelor pentru monitorizarea prescrierii de antibiotice (medic curant, infecționist, epidemiolog, farmacist clinician, medic de laborator, cu precădere microbiolog, biologi) și asigurarea funcționalității acestora.	DSP, furnizori de servicii de sănătate cu paturi	t1/2024	t4/2026	echipe multidisciplinare monitorizare prescriere antibiotice funcționale	număr echipe multidisciplinare monitorizare prescriere antibiotice funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.3.2.1.6. Monitorizarea prescrierii de antibiotice în ambulator inclusiv prin corelarea cu codurile diagnostice pentru care a fost efectuată prescrierea, precum și Implementarea de alerte la prescrierea de antibiotice.	MS, INSP, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	11/2024	11/2029	procedură de monitorizarea prescrierii de antibiotice în ambulator implementată; alerte prescriere antibiotice implementate	% prescrieri antibiotice emise; % prescrieri antibiotice eliberate; % antibiotice prescrise pe coduri diagnostice, % softuri medicale care au implementat alerte de prescriere antibiotice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.3.2.1.7. Minimizarea riscului biologic ocupațional la personalul din sistemul medical și din instituțiile cu caracter social.	MS, INSP, furnizori servicii de sănătate	11/2024	11/2030	proceduri de minimizare risc biologic ocupațional implementate	% personal medical vaccinat corespunzător, % personal medical care a beneficiat de PPE, incidență boli transmisibile (ocupațională) la personalul medical	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.3.2.1.8. Efectuarea de studii / analize pentru îmbunătățirea eficacității supravegherii și controlului IAAM. Revizuirea/ elaborarea de metodologii conform necesității de îmbunătățire a supravegherii controlului IAAM.	MS, INSP, DSP, furnizori servicii de sănătate cu paturi	11/2024	11/2030	rapoarte analize de îmbunătățire eficacității supravegherii și controlului IAAM; metodologii de îmbunătățire supravegherii controlului IAAM	număr rapoarte de îmbunătățire eficacității supravegherii și controlului IAAM; număr metodologii de îmbunătățire supravegherii controlului IAAM	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea cadrului normativ privind IAAM
			M.3.2.1.9. Implementarea unei culturi de transparență a raportării IAAM cu încurajarea implementării regulate a procedurilor de audit clinic/ intern și aplicarea implementării măsurilor.	MS, INSP, ANMCS, CNIS, CMR, OAMGMAMR, CFR, CMDR, DSP, furnizori de servicii de sănătate	11/2026	11/2030	proceduri de audit clinic referitoare la IAAM și raportarea acestora implementate; IAAM raportate transparent	nr proceduri audit clinic referitoare la IAAM și raportarea acestora implementate; % furnizori servicii de sănătate care au proceduri audit clinic referitoare la IAAM și raportarea acestora implementate; % IAAM raportate transparent vs % IAAM observate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
OS.3.3. REDUCEREA POVERII ASOCIATE BOLIILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE	DA.3.3.1. Creșterea capacității de prevenire, diagnostic rapid, tratament adecvat și de monitorizare activă a pacientului cu tuberculoză, cu precădere în cadrul serviciilor de sănătate ambulatorii.	M.3.3.1.1. Îmbunătățirea capacității de management programatic și de intervenție pentru prevenirea și controlul TB, și în special a formelor TB MDR/ XDR/ PDR.	MS, INSP, UATMN, TB, DSP, furnizori servicii de sănătate implicați în managementul TB, APL, ONG	11/2023	11/2030	Cadru logic PN_TB implementat	% incidență TB pe tipuri; % incidență TB în populația vulnerabilă; % morbiditate spitalizată TB pe tipuri; % mortalitate asociată TB	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și normelor tehnice privind PNS TBC	
			M.3.3.1.2. Actualizarea și implementarea Strategiei Naționale și a PNSPCT.	MS, INSP, UATMN, TB	11/2023	11/2023	SN-TB finalizat; PNCTB finalizat	SN-TB aprobat; PNSPCT aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	1.000.000	total	cheltuieli	act normativ pentru aprobarea Strategiei și a PNSPCT
			M.3.3.1.3. Dezvoltarea serviciilor integrate la nivel comunitar (sociale, medicale, educative, psihologice), precum și creșterea competențelor tehnice ale personalului medical acolo unde aceasta se impune, cu prioritate a celor ce servesc comunități la risc.	MS, INSP, UATMN, TB, DSP, furnizori servicii de sănătate implicați în managementul TB, APL, ONG	11/2024	11/2029	metodologie furnizare servicii integrate la nivel comunitar pentru prevenirea, managementul și controlul TB; furnizori de servicii integrate pentru prevenirea, managementul și controlul TB APL în care se furnizează servicii integrate la nivel comunitar pentru prevenirea, managementul și controlul TB	număr metodologii furnizare servicii integrate la nivel comunitar pentru prevenirea, managementul și controlul TB; furnizori de servicii integrate pentru prevenirea, managementul și controlul TB; % APL în care se furnizează servicii integrate la nivel comunitar pentru prevenirea, managementul și controlul TB	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	3.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.3.3.1.4. Identificarea grupelor la risc înalt pentru tuberculoză și abordarea particularizată a acestora.	UATMN, TB, DSP, AMC, APL, ONG	11/2024	11/2030	grupe la risc înalt pt TB identificate și adresate	incidența TB la persoane la risc înalt pentru TB	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.3.3.1.5. Asigurarea accesului tuturor pacienților la medicația anti-TB de linie I și II indicată, conform standardelor internaționale.	MS, ANMDM, UATMN, TB, CMR, DSP, furnizori servicii de sănătate	11/2024	11/2030	medicamente anti-TB linie I și II disponibile constant	% pacienți cu TB care au primit medicamente anti-TB linie I și II cf standardelor internaționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.3.3.1.6. Monitorizarea și evaluarea performanței și impactului PNSPCT conform unui plan comprehensiv și supravegherea epidemiologică adecvată a bolii la toate nivelurile (național, regional și județean) prin valorificarea datelor de program și cercetări operaționale.	MS, INSP, UATMN	11/2024	11/2029	PNSPCT funcțional, cercetări operaționale efectuate și rezultate implementate	% incidență TB pe tipuri, localizări și arii geografice; % morbiditate spitalizată TB pe tipuri, localizări și arii geografice; % mortalitate asociată TB pe tipuri, localizări și arii geografice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
	DA.3.3.2. Îmbunătățirea performanței serviciilor de prevenire, diagnostic precoce, tratament și monitorizare adecvată a infecției cu HIV/SIDA și a altor infecții cu transmitere sexuală (ITS).	M.3.3.2.1. Îmbunătățirea politicilor/cadrului de reglementare și sprijinirea mecanismelor eficiente de colaborare și coordonare intersectorială și între instituțiile sistemului de sănătate (în supravegherea epidemiologică HIV/SIDA).	MS, INSP, UATMN, Centre Regionale HIV/SIDA, DSP	11/2024	11/2029	politici specifice disponibile, protocoale de colaborare și coordonare intersectorială	număr politici specifice disponibile, număr protocoale de colaborare și coordonare intersectorială	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil	
			M.3.3.2.2. Îmbunătățirea sistemelor informaționale de suport pentru supravegherea infecției cu HIV/SIDA și a altor ITS, cu asigurarea integrării diferitelor componente informatice sau a interoperabilității diverselor soluții, după caz.	MS, CNIS, UATMN, Centre Regionale HIV/SIDA, DSP	11/2024	11/2026	sisteme informaționale de suport pentru supravegherea infecției cu HIV/SIDA și a altor ITS funcționale	valorile anuale ale incidenței și prevalenței la nivel de județ	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou privind raportarea datelor necesare, după caz
			M.3.3.2.3. Adoptarea și implementarea Strategiei Naționale și a Planului Național de Control al HIV/SIDA.	MS, INSP, UATMN, HIV/SIDA,	11/2023	11/2023	SN HIV/SIDA, ITS disponibilă, PNC_HIV/SIDA, ITS disponibil	SN HIV/SIDA, ITS aprobată, PNC_HIV/SIDA, ITS aprobată	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	act normativ pentru aprobarea Strategiei și a PNC
			M.3.3.2.4. Elaborarea și aprobarea Planului Național de Control al ITS.	MS, INSP, UATMN, HIV/SIDA,	11/2023	11/2023	SN HIV/SIDA, ITS disponibilă, PNC_HIV/SIDA, ITS disponibil	SN HIV/SIDA, ITS aprobată, PNC_HIV/SIDA, ITS aprobată	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	act normativ pentru aprobarea PNC

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.3.3.2.5. Identificarea grupelor la risc înalt pentru HIV/SIDA și ITS și oferirea de oportunități egale acestora în vederea asigurării prevenției, diagnosticului precoce, tratamentului și monitorizării HIV/SIDA și alte ITS.	UATMN_HIV/SIDA, DSP, AMC, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	grupe la risc înalt pt HIV/SIDA și alte ITS identificate și adresate	incidența HIV/SIDA și alte ITS la persoane la risc înalt	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.3.3.2.6. Îmbunătățirea competențelor culturale la nivelul tuturor furnizorilor de servicii de sănătate implicați în managementul HIV/SIDA și al infecțiilor cu transmitere sexuală.	MS, INSP, UATMN_HIV/SIDA, DSP, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2029	metodologie și curriculum de instruire competențe culturale a furnizorilor de servicii de sănătate implicați în managementul HIV/SIDA și al ITS	% profesioniști care au fost instruiți referitor la îmbunătățirea competențelor culturale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	6.250.000	total	cheltuieli	N/C
			M.3.3.2.7. Respectarea drepturilor persoanelor seropozitive în serviciile de sănătate și combaterea stigmatului.	MS, INSP, UATMN_HIV/SIDA, CNCD, DSP, furnizori de servicii de sănătate	t1/2023	t4/2030	sistem de monitorizare a drepturilor persoanelor seropozitive și stigmatului asociat acestora în furnizarea serviciilor de sănătate; sistem anonim de colectare a plângerilor referitoare la discriminare și stigmat	sistem de monitorizare funcțional, număr plângeri anonime colectate, număr plângeri anonime verificate, număr plângeri anonime adresate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.3.3.2.8. Asigurarea intervențiilor de prevenție primară prin extinderea testării voluntare anonime și utilizarea profilaxiei pre-expunere (PrEP).	MS, INSP, ANMDM, UATMN_HIV/SIDA, DSP, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2030	sistem de testare voluntară anonimă funcțional, profilaxie pre-expunere (PrEP) disponibilă	număr centre disponibile pentru testare voluntară anonimă; număr persoane care participă la testare voluntară anonimă stratificat pe caracteristici demografice, grupuri la risc, % persoane cărora li s-a prescris PrEP	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	2.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea normelor tehnice ale PNS HIV
			M.3.3.2.9. Asigurarea accesului universal al femeilor gravide la consiliere și testare ITS ca parte a pachetului minimal de îngrijiri prenatale.	MS, CNAS, UATMN_HIV/SIDA, DSP, furnizori de servicii de sănătate preponderent din AMP	t1/2023	t4/2030	servicii de testare HIV/SIDA, alte ITS disponibile gratuit pentru gravide și inclus în pachetul de bază	% gravide care au beneficiat de testare HIV/SIDA / an stratificat pe criteriile demografice și grupe de risc	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.3.3.2.10. Asigurarea accesului universal al populației la consiliere și testare HIV/SIDA ca parte a pachetului minimal de servicii de sănătate.	MS, CNAS, UATMN_HIV/SIDA, DSP, furnizori de servicii de sănătate preponderent din AMP	t1/2024	t4/2030	servicii de consiliere și testare HIV/SIDA disponibile gratuit pentru toată populația	% persoane care au beneficiat de testare HIV/SIDA / an stratificat pe criteriile demografice și grupe de risc	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.3.3.2.11. Creșterea accesului echitabil și a complianței la tratament specific pentru HIV/SIDA și alte ITS.	MS, CNIS, UATMN_HIV/SIDA, DSP, furnizori de servicii de sănătate, rețele regionale HIV/SIDA, ONG	t1/2023	t4/2030	sistem de monitorizare a accesului și complianței la tratamentul populației cu HIV/SIDA, alte ITS/Suri funcțional	% persoane diagnosticate cu HIV/SIDA în tratament specific / total persoane diagnosticate cu HIV/SIDA; % persoane diagnosticate cu ITS care au efectuat tratamentul complet / persoane diagnosticate cu ITS/an; rata de complianță / aderență la tratamentul la 6, 12, 18, 24, 36, 48, 60 luni pt pacienți HIV/SIDA	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.3.3.2.12. Diminuarea variabilității asociate monitorizării infecției cu HIV/SIDA la nivel teritorial.	MS, CNIS, CMR, UATMN_HIV/SIDA, furnizori de servicii de sănătate, rețele regionale HIV/SIDA	t1/2025	t4/2030	protocoale de monitorizare a infecției cu HIV/SIDA actualizate permanent	gradul de complianță la protocoalele de monitorizare a infecției cu HIV/SIDA per centru regional, % persoane diagnosticate cu HIV/SIDA monitorizate cf protocoalelor specifice,	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
	DA.3.3.3. Îmbunătățirea performanței serviciilor de prevenție, diagnostic, tratament și monitorizare a hepatitelor virale.		M.3.3.3.1. Implementarea Planului-cadru național privind controlul hepatitelor virale în România pentru perioada 2019-2030.	MS, CNIS, CNAS, INSP, DSP, furnizori servicii de sănătate	t1/2023	t4/2030	Planul-cadru național privind controlul hepatitelor virale în România a cărui implementare este monitorizată corespunzător	% incidența hepatite virale acute B, C, D; acoperire vaccinală cu vaccin anti HVB, % persoane cu HVC care au efectuat tratamentul DAA complet, prevalența cirozelor și cancerelor hepatice asociate hepatitelor virale; mortalitatea cirozelor și cancerelor hepatice asociate hepatitelor virale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	50.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.3.3.3.2. Îmbunătățirea sistemelor informaționale de suport pentru supravegherea infecțiilor cu virusuri hepatice, cu asigurarea integrării diferitelor componente informatice sau a interoperabilității diverselor soluții, după caz.	MS, CNIS, furnizori servicii de sănătate specifice, DSP	t1/2024	t4/2026	sisteme informaționale de suport pentru supravegherea infecțiilor cu virusuri hepatice care sunt funcționale	valorile anuale ale incidenței și prevalenței la nivel de județ	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.3.3.3.3. Dezvoltarea serviciilor integrate la nivel comunitar (sociale, medicale, educative, psihologice), precum și creșterea competențelor tehnice ale personalului medical acolo unde aceasta se impune, cu prioritatea a celor ce servesc comunități la risc.	MS, DSP, APL, furnizori servicii de sănătate, ONG	t1/2025	t4/2030	servicii integrate furnizate la nivelul comunităților locale pentru reducerea incidenței hepatitelor virale, acces prompt la diagnostic și tratament	% APLuri în care se furnizează servicii integrate pentru reducerea incidenței hepatitelor virale, acces prompt la diagnostic și tratament din total APLuri	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.3.3.3.4. Identificarea grupurilor la risc înalt pentru infecția cu virusuri hepatice și abordarea particularizată a acestora.	MS, INSP, DSP, APL, ONG	t1/2024	t4/2030	grupuri la risc înalt pentru infecția cu virusuri hepatice identificate și abordate corespunzător	% populație la risc înalt identificată și abordată corespunzător	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.3.3.3.5. Creșterea rolului și capacității furnizorilor de servicii de sănătate de primă linie de prevenire, diagnostic precoce și asigurarea continuității tratamentului infecțiilor cu virusuri hepatice, conform competențelor specifice.	MS, CNAS, furnizori de servicii de sănătate, APL, DSP	t1/2024	t4/2030	rețele teritoriale funcționale pentru prevenirea, diagnosticul precoce, tratamentul și monitorizarea infecțiilor cu virusuri hepatice	număr rețele teritoriale funcționale, % persoane cărora li se furnizează servicii specifice în cadrul acestor rețele (HVB, HVC)	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
OG 4. ÎMBUNĂTĂȚIREA DISPONIBILITĂȚII, ACCESULUI ECHITABIL ȘI ÎN TIMP UTIL LA SERVICIILE DE SĂNĂTATE ȘI TEHNOLOGII MEDICALE SIGURE ȘI COST-EFICACE	OS 4.1. PROFESIONALIZAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE INTEGRATE LA NIVELUL COMUNITĂȚILOR LOCALE	DA.4.1.1. Dezvoltarea sustenabilă a serviciilor de sănătate integrate la nivelul comunităților locale și creșterea capacității instituționale a actorilor locali relevanți pentru furnizarea acestora.	M.4.1.1.1. Asigurarea tuturor unităților administrative-teritoriale cu asistenți medicali comunitari, proporțional cu populația rezidentă, structura populației deservite și prioritar cu ponderea grupurilor vulnerabile / defavorizate, și unde este cazul cu prezența mediatorilor sanitari romi.	MS, DSP, APL, AMC	t1/2023	t4/2030	asistenți medicali comunitari în fiecare localitate, prioritar în localitățile cu pondere mare a populației vulnerabile / defavorizate	% APLuri cu AMC / total APL, % APLuri cu pondere mare a populației vulnerabile / defavorizate / total APL cu pondere mare a populației vulnerabile / defavorizate, % AMC la 1000 persoane	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	75.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.4.1.1.2. Responsabilizarea autorităților publice locale în vederea implicării active în organizarea și furnizarea serviciilor de sănătate integrate la nivelul localităților deservite.	MS, MDLPA, DSP, APL	t1/2023	t4/2023	cadru normativ de reglementare implicare APL în organizare / furnizare servicii de sănătate integrate la nivel local	cadru normativ de reglementare aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea O.U.G. nr. 18/2017 și a normelor metodologice
			M.4.1.1.3. Asigurarea resurselor financiare, de infrastructură și tehnologice necesare pentru furnizarea serviciilor de sănătate integrate la nivelul comunităților.	MS, MDLPA, APL, ONG	t1/2024	t4/2029	fonduri, clădiri și echipamente necesare furnizării serviciilor de sănătate integrate la nivelul APL	cuantum din bugetul local / persoană alocat serviciilor de sănătate integrate la nivel de APL, APLuri cu clădiri și tehnologie disponibilă și AMC angajat care furnizează servicii de sănătate integrate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.1.1.4. Diversificarea rolurilor și competențelor specializate ale asistenților medicali comunitari pentru furnizarea mai adecvată a serviciilor pentru anumite grupuri populaționale (de exemplu, copii, gravide, vârstnic, persoane cu dizabilități etc.).	MS, INSP, OAMGMAMR, MMSS	t1/2024	t4/2029	metodologie și curricula disponibile pentru instruirea AMC cu competențe diversificate, AMC cu competențe diversificate pentru mama/copii, vârstnic, alte populații vulnerabile	% AMC care furnizează servicii pentru mama/copii, % AMC care furnizează servicii vârstnicilor, % AMC care furnizează servicii de sănătate populațiilor vulnerabile altele decât cele menționate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	45.000.000	total	cheltuieli	N/C
		DA.4.1.2. Creșterea valorii adăugate a serviciilor de sănătate integrate furnizate la nivelul comunităților locale prin utilizarea echipelor multidisciplinare.	M.4.1.2.1. Definirea rolului asistentului medical comunitar/mediatorului sanitar în cadrul echipei multidisciplinare care furnizează servicii de sănătate integrate la nivelul comunităților locale (echipa multidisciplinară poate fi compusă din medici de familie, dintre care va fi desemnat un coordonator, stomatolog, asistenți medicali, igienisti dentari, asistenți medicali comunitari, mediatorii sanitari, kinetoterapeuți, dieteticieni, psihologi, manageri de caz pentru patologii cu impact major în sănătatea publică, profesioniști în sănătate publică, asistenți sociali, navigatori medicali, îngrijitori informali).	MS, INSP, CMR, SMP, CMDR, OAMGMAMR, MMSS	t1/2024	t2/2025	standard ocupațional elaborat pentru asistentul medical comunitar/ mediatorul sanitar	numărul standardelor ocupaționale aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.1.2.2. Dezvoltarea de servicii medicale și sociale integrate la nivelul comunităților locale.	MS, MMSS, DSP, a.p.l.	t3/2024	t4/2026	cadru metodologic pentru furnizarea serviciilor integrate medicale și sociale	numărul metodelor aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	ordin comun MS și MMSS pentru aprobarea metodologiei
			M.4.1.2.3. Încurajarea abordării activității asistenței medicale comunitare pe intervențiile de promovarea sănătății și de prevenție (primară, secundară, terțiară), cu preponderență pentru grupurile vulnerabile/dezavantajate.	MS, INSP, DSP, a.p.l., AMC	t1/2023	t4/2030	intervenții preventive furnizate de către asistenții medicali comunitari	% intervențiilor preventive în totalul activității asistenților medicali comunitari	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
		DA.4.1.3. Extinderea și profesionalizarea rețelei de medicină școlară și consolidarea rolului acesteia în educația pentru sănătate, adoptarea comportamentelor sănătoase și prevenție.	M.4.1.3.1. Evaluarea rețelei de medicină școlară și aplicarea normativelor de personal pentru furnizarea intervențiilor de sănătate publică și a serviciilor de sănătate în unitățile de învățământ.	MS, DSP, a.p.l.	t2/2023	t2/2024	rețeaua de medicină școlară inventariată și evaluată	numărul rapoartelor de evaluare publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	2.500.000	total	cheltuieli	N/C
			M.4.1.3.2. Definirea tipurilor de intervenții de sănătate publică și de servicii de sănătate care pot fi furnizate în unitățile de învățământ.	MS, INSP	t2/2024	t4/2024	lista intervențiilor și serviciilor de sănătate din medicina școlară aprobată	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind asistența medicală din unitățile de învățământ
			M.4.1.3.3. Definirea rolurilor furnizorilor de servicii de sănătate publică și de servicii de sănătate care pot fi furnizate în unitățile de învățământ.	MS, INSP, SMP, CMR, CMDR	t2/2024	t4/2024	cadru metodologic pentru colaborarea dintre furnizorii de servicii de asistență medicală primară în cadrul unităților de învățământ	numărul ghidurilor de practică medicală aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea ghidului
			M.4.1.3.4. Asigurarea serviciilor de educație pentru sănătate și preventive de medicină școlară și a accesului echitabil al elevilor la acest tip de servicii.	MS, a.p.l.	t1/2025	t4/2030	servicii furnizate potrivit listei revizuite a intervențiilor și serviciilor de sănătate din medicina școlară	numărul unităților de învățământ în care se furnizează servicii de educație pentru sănătate și preventive de medicină școlară	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
	OS 4.10. ASIGURAREA ADECVATĂ CU MEDICAMENTE, ÎN CONDIȚII DE PREDICTIBILITATE, REZILIENȚĂ ȘI SUSTENABILITATE FINANCIARĂ PENTRU PACIENȚI, BUGETELE PUBLICE, FURNIZORII ȘI PRODUCĂTORII.	DA.4.10.1. Dezvoltarea capacității naționale de producție a medicamentelor și dispozitivelor medicale.	M.4.10.1.1. Încurajarea dezvoltării producției naționale de medicamente generice/ biosimilare, inclusiv de ingrediente specifice, precum și de dispozitive medicale, prin facilități fiscale, granturi pentru investiții realizate în capacități de producție și activități de cercetare și sprijinirea învățământului de profil.	MS, MFP, ME	t1/2023	t4/2030	capacitate extinsă de producție	volumul producției anuale de medicamente	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Codului fiscal, H.G. privind ajutor de stat

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
		DA.4.10.2. Accelerarea accesului la terapii inovative pentru pacienții fără alternativă terapeutică prin intermediul studiilor clinice.	M.4.10.2.1. Simplificarea procedurilor pentru aprobarea studiilor clinice pe teritoriul României.	ANMDM	t3/2022	t2/2023	durata de aprobare redusă	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea ordinelor ANMDM privind studiile clinice
			M.4.10.2.2. Creșterea capacității administrative a Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale în privința validării și evaluării studiilor clinice pentru medicamente de uz uman.	ANMDM	t1/2023	t4/2025	capacitate administrativă consolidată	durata medie pentru decizia privind o cerere de aprobare a studiului clinic pentru medicamente	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	(blank)
		DA.4.10.3. Revizuirea politicii de stabilire a prețurilor de comercializare pentru a asigura disponibilitatea pe piață a medicamentelor și a reflecta valoarea clinică a acestora.	M.4.10.3.1. Revizuirea mecanismului de calcul al prețurilor medicamentelor eliberate pe bază de prescripție medicală, astfel încât să fie evitate discontinuitățile de aprovizionare și să fie încurajată prezența pe piață a medicamentelor cost-eficace, cu precădere a medicamentelor generice și biosimilare.	MS	t3/2022	t2/2024	metodologia de calcul al prețurilor revizuită	numărul medicamentelor retrase de pe piață	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea OMS privind metodologia de calcul a prețurilor medicamentelor
			M.4.10.3.2. Revizuirea mecanismului de calcul al prețurilor medicamentelor inovative eliberate pe bază de prescripție medicală, astfel încât nivelul maximal al să fie determinat în funcție de rezultatul evaluării tehnologiilor medicale respective.	MS	t3/2022	t2/2024	metodologia de calcul al prețurilor revizuită	numărul medicamentelor cu preț calculat potrivit rezultatului ETM	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind metodologia de calcul a prețurilor medicamentelor
		DA.4.10.4. Îmbunătățirea mecanismelor de contractare a medicamentelor, pentru accelerarea accesului, asigurarea suportabilității impactului bugetar atât pentru pacienți, cât și pentru bugetele publice, precum și adaptarea la terapiile medicale avansate.	M.4.10.4.1. Diversificarea mecanismelor de facilitare a accesului la medicamente cu decizie de includere condiționată în lista medicamentelor compensate (de exemplu, rambursarea temporară condiționată de colectarea de date reale, care vor fundamenta o decizie finală – „coverage with evidence development”, mecanisme de plată eşalonată a costului terapiei, pe măsura atingerii rezultatelor clinice negociate – „payment by results”).	MS, CNAS	t3/2023	t2/2024	cadru legislativ aprobat pentru noi mecanisme de facilitare a accesului la medicamentele inovative	numărul mecanismelor reglementate de facilitare a accesului aplicabile medicamentelor inovative	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea O.U.G. nr. 77/2011 și a OMS/OCNAS nr. 735/976/2018
			M.4.10.4.2. Includerea în pachetul de servicii de bază a testelor diagnostic și dispozitivelor medicale asociate cu noile terapii medicamentoase cu decizie de intrare în Lista medicamentelor compensate.	MS, CNAS	t3/2024	t4/2030	PSB și PNS extinse cu tehnologii medicale asociate	numărul tehnologiilor medicale asociate incluse în PSB și PNS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea, normelor tehnice privind PNS și a H.G. privind PSB
			M.4.10.4.3. Reglementarea unor noi mecanisme de contractare și plată a terapilor medicale avansate (terapii genice, terapii celulare) și a altor terapii cu costuri foarte ridicate (de exemplu, noi clase de antibiotice).	MS, CNAS	t3/2023	t2/2024	cadru legislativ aprobat pentru contractarea și decontarea terapilor medicale avansate	numărul mecanismelor reglementate de contractare și decontare a terapilor medicale avansate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea O.U.G. nr. 77/2011 și a OMS/OCNAS nr. 735/976/2018
			M.4.10.4.4. Dezvoltarea unui mecanism de acces rapid la medicamente inovative pentru afecțiuni grave și fără alternativă terapeutică atât în faza pre-autorizare, cât și între autorizare și rambursare.	MS, CNAS	t3/2023	t2/2024	cadru legislativ aprobat pentru acces rapid la medicamente inovative pentru afecțiuni grave și fără alternativă terapeutică	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice pentru implementare
			M.4.10.4.5. Participarea României la mecanisme de achiziții publice comune de medicamente implementate la nivelul Uniunii Europene sau al unor grupuri de inițiativă formate din state membre.	MS	t3/2022	t4/2030	medicamente și dispozitive medicale achiziționate prin proceduri comune cu alte state membre UE	numărul medicamentelor și dispozitivelor medicale achiziționate prin proceduri comune	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	(blank)
			M.4.10.4.6. Asigurarea predictibilității actualizărilor Listei medicamentelor compensate (de exemplu, prin stabilirea unui număr fix de actualizări anuale la date prestabilite).	MS, ANMDM	t3/2022	t2/2023	numărul anual al actualizărilor Listei medicamentelor condiționate prevăzută în metodologia ETM	numărul actualizărilor prevăzute în metodologia ETM	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	OMS pentru metodologie ETM
			M.4.10.4.7. Monitorizarea, evaluarea impactului de piață, clinic și bugetar al taxei clawback și revizuirea cadrului normativ al acesteia în vederea soluționării deficiențelor constatate, după caz.	MS, CNAS, MFP	t3/2022	t2/2024	implementarea TCB evaluată	numărul rapoartelor de evaluare publicitate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea O.U.G. nr. 77/2011
		DA.4.10.5. Îmbunătățirea practicilor de prescriere a tehnologiilor medicale atât din perspectiva unor obiective de sănătate publică, cât și pentru ameliorarea beneficiilor terapeutice.	M.4.10.5.1. Monitorizarea comportamentului de prescriere al medicilor și oferirea de îndrumări și recomandări pentru îmbunătățirea unor deficiențe constatate, inclusiv pentru creșterea ponderii medicamentelor generice și biosimilare prescise.	CNIS, CNAS	t1/2026	t4/2030	comportamentul de prescriere monitorizat	numărul rapoartelor de evaluare întocmite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
		DA.4.10.6. Asigurarea disponibilității, siguranței și autenticității medicamentelor.	M.4.10.6.1. Consolidarea mecanismului de asigurare a farmacovigilenței, inclusiv prin campanii de încurajare a raportării reacțiilor adverse de către profesioniști și pacienți.	ANMDM	t1/2023	t4/2030	raportarea reacțiilor adverse încurajată	numărul anual al reacțiilor adverse raportate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	(blank)
			M.4.10.6.2. Consolidarea sistemului național de verificare a medicamentelor gestionat de Organizația de Serializare a Medicamentelor din România.	MS, ANMDM, OSMR	t3/2022	t4/2030	sistemul național de verificare a medicamentelor operațional	numărul incidentelor identificate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	(blank)
			M.4.10.6.3. Monitorizarea continuă a disponibilității pe piață a medicamentelor și a îndeplinirii obligației de serviciu public de către deținătorii de autorizație de punere pe piață și distribuitorii angro.	ANMDM	t3/2022	t4/2030	sistemul de monitorizare a disponibilității pe piață a medicamentelor funcțional	numărul sesizărilor înregistrate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	(blank)
	OS.4.2. REDEFINIREA ROLULUI ȘI ÎMBUNĂTĂȚIREA PERFORMANȚEI ASISTENȚEI MEDICALE PRIMARE	DA.4.2.1. Îmbunătățirea sustenabilă a distribuției teritoriale echitabile a serviciilor de asistență medicală primară.	M.4.2.1.1. Planificarea la nivel central și regional a dezvoltării asistenței medicale primare (medicină de familie, stomatologie) într-un model integrat cu celelalte tipuri de servicii de sănătate.	MS, DSP, CMR, SMP, CMDR	t1/2023	t4/2025	planificarea la nivel național a serviciilor integrate în asistență medicală primară realizată	numărul master planurilor naționale specifice aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.4.2.1.2. Evidențierea zonelor neacoperite cu servicii de asistență medicală primară.	MS, CNAS, CNIS, DSP, SMP, a.p.l.	t1/2023	t4/2023	zone neacoperite cu servicii de asistență medicală primară identificate	numărul zonelor neacoperite identificate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.2.1.3. Identificarea și implementarea de intervenții sustenabile de atragere și reținere a profesioniștilor din asistența medicală primară (medici de familie, asistenți medicali, stomatologi, igienisți dentari), în special în mediul rural sau în zonele greu accesibile, inclusiv cu participarea financiară a autorităților locale.	MS, CNAS, SMP, a.p.l.	t3/2023	t4/2028	acces îmbunătățit la servicii de asistență medicală primară în zonele identificate drept neacoperite	numărul furnizorilor de servicii în zonele neacoperite identificate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat, bugetele locale	72.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.2.1.4. Creșterea capacității în accesarea fondurilor nerambursabile pentru dezvoltarea și dotarea cabinetelor medicilor de familie cu echipament și tehnologii medicale / digitale.	SMP, CMR, MS, MIPE	t3/2022	t4/2023	surse de informare publicate pentru accesarea fondurilor nerambursabile de către medicii de familie	% medicilor de familie instruiți cu privire la accesarea fondurilor nerambursabile	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.2.1.5. Pilotarea unui model de practică independentă a asistenților medicali, cu furnizarea serviciilor esențiale de sănătate conform competențelor acestora, pentru zonele rurale, dezavantajate și care se confruntă cu lipsa cronică a medicilor de familie.	MS, CNAS, OAMGMAMR	t1/2024	t4/2027	proiecte pilot implementate	numărul proiectelor pilot implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	14.400.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
		DA.4.2.2. Asigurarea continuității furnizării serviciilor de sănătate în asistența medicală primară și integrarea verticală a acestora cu serviciile de sănătate furnizate în alte domenii de asistență medicală.	M.4.2.2.1. Definirea rolului medicului de familie în cadrul echipei multidisciplinare care furnizează servicii de sănătate integrate la nivelul comunității (echipa multidisciplinară - medici de familie, asistenți medicali, stomatologi, asistenți medicali comunitari, medieri sanitari, moașe, kinezioterapeuți, dieteticieni, psihologi, manageri de caz pentru patologii cu impact major în sănătatea publică, profesioniști în sănătate publică, asistenți sociali, navigatori medicali, îngrijitori informali).	MS, INSP, CMR, SMP, CMDR, OAMGMAMR, MMSS	t1/2024	t2/2025	servicii de coordonare a îngrijirilor din asistența medicală primară reglementate	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea pachetului de servicii de bază în sistemul de asigurări sociale de sănătate
			M.4.2.2.2. Stimularea formării grupurilor funcționale de practică medicală, împreună cu medicii din unitățile ambulatorii și din spitale (eficientizarea furnizării serviciilor de sănătate, creșterea accesului în timp util la servicii de sănătate și diversificarea ofertei de servicii de sănătate în asistența medicală primară).	MS, INSP, CMR, SMP	t1/2024	t2/2025	servicii de sănătate integrate vertical reglementate	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.2.2.3. Reducerea trimerilor/ consulturilor, internărilor, în special pentru spitalizările evitabile prin diversificarea rolurilor furnizorilor de asistență medicală primară și creșterea adecvată și sustenabilă a competențelor acestora, prioritar pentru furnizarea serviciilor de sănătate care au ca rezultat menținerea/îmbunătățirea stării de sănătate a populației deservite, depistarea precoce, diagnosticul și tratamentul în timp util și prevenirea complicațiilor bolilor cu impact major în sănătatea publică (de exemplu, finalizarea diagnosticului pentru un set definit de afecțiuni prin prescrierea investigațiilor corespunzătoare, inițierea tratamentului pentru un set extins de afecțiuni, prescrierea de investigații/ explorări pentru monitorizarea tratamentului pentru un set extins de afecțiuni).	CMR, MS, CNAS	t1/2023	t4/2029	ghiduri și protocoale de practică medicală în asistența medicală primară extinse conform competențelor medicilor de familie	numărul ghidurilor și protocoalelor de practică medicală aprobate; % ghidurilor și protocoalelor de practică medicală implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.2.2.4. Reducerea timpilor de așteptare, a duplicării consulturilor și a investigațiilor pacienților prin integrarea proceselor clinice (de exemplu, examenul clinic, investigațiile paraclinice, prescrierea), concomitent cu reducerea vizitelor administrative (de exemplu, programarea electronică la consultații interdisciplinare și investigații paraclinice, cu asigurarea interoperabilității sistemelor de operare).	CMR, MS, CNAS, CNIS	t3/2025	t4/2030	trasee clinice elaborate potrivit contextului local	numărul traseelor clinice elaborate; % traseelor clinice implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.2.2.5. Pilotarea furnizării serviciilor de asistență medicală primară prin asigurarea continuității acordării serviciilor în afara orelor de program, în cadrul unei structuri de urgență dedicate în incinta sau imediata apropiere a CPU/ UPU, coordonată de medicii de familie și cu permanența asigurată de medicii de familie din teritoriul administrativ teritorial acoperit.	MS, MAI, CNAS, SMP, a.p.l.	t1/2025	t4/2027	proiecte pilot implementate	numărul proiectelor pilot implementate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a Legii nr. 263/2004, a normelor metodologice
		DA.4.2.3. Asigurarea funcționalității și îmbunătățirea calității serviciilor de asistență medicală primară.	M.4.2.3.1. Modificarea mecanismelor de contractare și validare a serviciilor din asistența medicală primară astfel încât să permită extinderea activității furnizorilor, pentru a răspunde noilor obiective stabilite - creșterea numărului consultațiilor preventive, diversificarea serviciilor oferite, monitorizarea activă a pacienților cronici, activitatea în cadrul rețelelor de management al bolilor cronice și în cadrul grupurilor de practică medicală (de exemplu, extinderea programului de lucru contractat cu casele de asigurări de sănătate și contractarea unui program separat de lucru pentru medicii angajați în cabinetele de medicină familie).	MS, CNAS, CMR, SMP	t3/2023	t2/2024	pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară extins	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.2.3.2. Reducerea până la eliminarea a utilizării prescripțiilor medicale, a biletelor de trimitere în format tipărit și a tipizatorilor pentru centralizare sau raportare, prin utilizarea formatorilor electronice unificate pentru prescrierea tehnologiilor medicale, a trimerilor la servicii de sănătate clinice sau paraclinice sau a înregistrării serviciilor furnizate și a raportării acestora.	CNAS, CNIS	t3/2022	t4/2027	eliminarea formularelor cu regim special din activitatea furnizorilor de servicii de sănătate	numărul formularelor cu regim special desființate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
OS.4.3. CREȘTEREA PERFORMANȚEI ȘI EFICIENTIZAREA CAPACITĂȚII DE DIAGNOSTIC, TRATAMENT ȘI MONITORIZARE ÎN AMBULATORIU	DA.4.3.1. Redefinirea și întărirea rolului îngrijirilor ambulatorii în cadrul furnizării serviciilor de sănătate.	M.4.3.1.1. Planificarea la nivel central și regional a dezvoltării serviciilor de sănătate ambulatorii într-un model integrat cu celelalte tipuri de servicii de sănătate.	M.4.3.1.1. Planificarea la nivel central și regional a dezvoltării serviciilor de sănătate ambulatorii într-un model integrat cu celelalte tipuri de servicii de sănătate.	MS, DSP, INMSS, CNIS	t1/2024	t4/2024	instrument de planificare integrată a serviciilor ambulatorii la nivel național și regional	număr instrumente de planificare dezvoltate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadrul normativ nou pentru aprobarea planurilor de dezvoltare
			M.4.3.1.2. Evidențierea zonelor neacoperite adecvat cu servicii ambulatorii și lansarea planurilor de acoperire optimă cu acest tip de servicii.	MS, DSP, INMSS, CNIS, CNAS	t3/2024	t4/2025	planuri de acoperire cu servicii ambulatorii a zonelor deficitare disponibile	număr planuri de acoperire cu servicii ambulatorii a zonelor deficitare lansate pentru implementare	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.3.1.3. Analiza și monitorizarea continuă a serviciilor de sănătate spitalcești ce pot fi furnizate în afara spitalului și integrarea acestora în ambulatoriu sau asistența medicală primară, după caz.	MS, CNIS, CNAS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2023	t4/2030	instrument de analiză și monitorizare a serviciilor de sănătate care pot fi furnizate în afara spitalului	număr instrumente de analiză și monitorizare a serviciilor spitalcești ce pot fi furnizate în ambulatoriu și AMP implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.3.1.4. Preluarea unei părți importante din serviciile spitalicești care se pot efectua în ambulatoriu (inclusiv spitalizări evitabile) și furnizarea acestora în mod integrat ca și pachete de servicii ambulatorii integrate (clinic și paraclinice).	MS, CNAS, CNIS, Furnizori servicii de sănătate	t4/2023	t4/2030	reducerea constantă a episoadelor de spitalizare care se pot furniza în afara spitalului, inclusiv a episoadelor de spitalizare evitabilă	%episoade de spitalizare ce pot fi furnizate în ambulator; % episoade de spitalizare evitabilă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
		DA.4.3.2. Îmbunătățirea accesului adecvat și echitabil al populației arondate la servicii ambulatorii.	M.4.3.2.1. Furnizarea serviciilor ambulatorii cât mai aproape de pacient, la standarde de calitate comparabile, indiferent de prestator.	MS, CNAS, DSP, furnizori de servicii de sănătate	t1/2026	t4/2030	creșterea numărului de furnizori de servicii ambulatorii pe un radius de 20km față de localități	număr furnizori de servicii ambulatorii pe un radius de 20km față de localități	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.3.2.2. Încurajarea asocierii furnizorilor de asistență ambulatorie în vederea furnizării în timp util și cost-eficace a serviciilor de diagnostic, tratament și monitorizare a bolilor.	MS, CNAS	t1/2024	t4/2029	creșterea numărului de furnizori de servicii ambulatorii (clinice / paraclinice / reabilitare) asociați în cadrul rețelelor teritoriale funcționale	număr furnizori de servicii ambulatorii asociați în cadrul rețelelor teritoriale funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.2.3. Creșterea accesului la servicii ambulatorii prin extinderea programului de acordare a serviciilor de sănătate și prin eliminarea restricției care impune medicilor să își desfășoare activitatea în ambulatoriu în baza unui singur contract încheiat cu casa de asigurări de sănătate.	MS, CNAS	t1/2023	t3/2023	prevedere contractuală pentru program extins pentru furnizarea serviciilor ambulatorii; contracte independente pentru furnizare de servicii ambulatorii / spitalicești	prevedere contractuală existentă; cadru normativ implementat	în anul preconizat al finalizării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.2.4. Reducerea timpilor de așteptare, duplicării consulturilor și a investigațiilor pacienților, prin integrarea proceselor clinice (de exemplu, examenul clinic, investigațiile paraclinice, prescrierea) concomitent cu reducerea vizitelor administrative (de exemplu, programarea electronică la consultații interdisciplinare și investigații paraclinice, cu asigurarea interoperabilității sistemelor de operare).	MS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2025	t4/2029	pachete de servicii ambulatorii integrate, renunțarea la tipizate, reducerea duplicării consulturilor / investigațiilor paraclinice	număr pachete de servicii ambulatorii integrate; număr tipizate eliminate; % consulturi / investigații paraclinice duplicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.2.5. Îmbunătățirea infrastructurii și a accesului echitabil și în timp util al copiilor la servicii de diagnostic, tratament și recuperare cu prioritate pentru boli genetice, malformații congenitale, boli rare, afecțiuni oncologice, afecțiuni cu impact major în dizabilitate (ex. diabet zaharat, afecțiuni neuromusculare), probleme de sănătate mintală.	MS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2029	creșterea numărului de furnizori de servicii ambulatorii pediatrie pentru problemele de sănătate identificate	număr furnizori de servicii ambulatorii pediatrie care furnizează servicii de sănătate pentru problemele de sănătate identificate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.3.2.6. Pilotarea unui model de servicii ambulatorii integrate medico-sociale pentru copii cu dizabilități.	MS, MMSS, DSP, DIAS, furnizori de servicii de sănătate, furnizori de servicii sociale	t1/2026	t4/2029	model servicii ambulatorii integrate medico-sociale pentru copii cu dizabilități pilotat în 4 regiuni	număr regiuni în care s-a pilotat modelul de servicii ambulatorii integrate medico-sociale pentru copii cu dizabilități	în anul preconizat al finalizării	FNUASS, bugetul de stat, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.2.7. Stimularea înrolării furnizorilor de servicii ambulatorii în rețele teritoriale de management al bolilor cronice, oferirea de servicii în mod integrat și îmbunătățirea coordonării îngrijirii inclusiv prin utilizarea managerului de caz și a navigatorului de pacienți.	CNAS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2030	furnizori de servicii ambulatorii care furnizează servicii în cadrul rețelelor de boli cronice	număr furnizori de servicii ambulatorii care furnizează servicii în cadrul rețelelor de boli cronice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.2.8. Pilotarea furnizării anumitor servicii ambulatorii electiv în unitățile sanitare publice, cu posibilitatea alegerii profesionistului care oferă serviciile de sănătate solicitate, în baza unei plăți reglementate legal și suportate de beneficiar, precum și a posibilității programării transparente a serviciului respectiv în sistemul electronic de programări.	MS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2026	t4/2028	cadru legal de furnizare servicii ambulatorii electiv contracost în unitățile sanitare publice; servicii ambulatorii electiv furnizate în unitățile sanitare publice în afara normei de bază programate transparent	număr furnizori publici de servicii de sănătate care pilotează furnizarea serviciilor ambulatorii electiv, în afara normei de bază a profesionistilor și în condițiile unei programări transparente	în anul preconizat al finalizării	bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
		DA.4.3.3. Diversificarea și coordonarea serviciilor de sănătate oferite în ambulator.	M.4.3.3.1. Preluarea furnizării serviciilor asociate spitalizărilor evitabile, monitorizarea evoluției acestora și transferul serviciilor de sănătate care pot fi furnizate la nivelul asistenței medicale primare.	MS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2029	listă cu servicii de spitalizare evitabilă disponibilă	%servicii spitalicești evitabile identificate; % servicii spitalicești evitabile transferate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.3.2. Reducerea trimitărilor, internărilor, în special pentru spitalizările evitabile, prin diversificarea rolurilor furnizorilor de servicii ambulatorii și creșterea adecvată și sustenabilă a competențelor acestora, prioritar pentru furnizarea serviciilor de sănătate care au ca rezultat menținerea/îmbunătățirea stării de sănătate a populației deserveite (de exemplu, finalizarea diagnosticului pentru un set definit de afecțiuni prin prescrierea investigațiilor corespunzătoare, inițierea tratamentului pentru un set extins de afecțiuni, prescrierea de investigații/ explorări pentru monitorizarea tratamentului pentru un set extins de afecțiuni).	MS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2030	roluri diversificate și competențe adecvate furnizorii de servicii de sănătate ambulatorii	număr pachet de servicii ambulatorii clinice / paraclinice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.3.3. Reducerea până la eliminarea a utilizării prescripțiilor medicale, a biletelor de trimitere în format tipărit și a tipizateelor pentru centralizare sau raportare, prin utilizarea formateelor electronice unitare pentru prescrierea tehnologiilor medicale, a trimitărilor la servicii de sănătate clinice sau paraclinice sau a înregistrării serviciilor furnizate și a raportării acestora.	MS, CNAS, CNIS	t1/2023	t4/2026	eliminarea tipizateelor tipărite	% prescripții digitale; % bilete de trimitere în format digital % formulare de raportare și centralizare în format digital	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS, PNRR	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.3.3.4. Utilizarea unui sistem de codificare a diagnosticelor adaptat cerințelor și nevoilor profesioniștilor din ambulatoriul de specialitate clinic, interoperabil cu alte domenii de asistență medicală și integrat complet în sistemul de management informațional în sănătate.	MS, CNAS, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2023	t4/2027	ICD11 funcțional, mapare disponibilă ICD11-ICPC	% furnizori de servicii de sănătate instruiți pentru codificare clinică ICD 11	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	cadru legislativ nou pentru aprobarea sistemului de codificare clinică
	DA.4.3.4. Îmbunătățirea accesului echitabil al populației la servicii ambulatorii paraclinice standardizate și performante.		M.4.3.4.1. Definirea și actualizarea continuă a unui nomenclator unic de investigații paraclinice care să fie utilizat de către finanțatori, toți furnizorii de servicii de sănătate și integrarea acestuia în soluțiile digitale de prescriere și raportare.	CNIS, CMR, societăți profesionale medicale	t1/2023	t4/2030	nomenclator investigații paraclinice disponibil	număr nomenclatoare investigații paraclinice implementate; număr actualizări nomenclatoare investigații paraclinice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru legislativ nou pentru aprobarea nomenclatorului
			M.4.3.4.2. Definirea pachetelor de intervenții preventive, inclusiv de depistare precoce și screening.	MS, INSP, CMR, furnizori de servicii de sănătate	t1/2023	t4/2024	pachete de intervenții preventive elaborate	număr pachete de intervenții preventive	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.4.3. Facilitarea pilotării proiectelor care sa cu scop introducerea unor investigații noi bazate pe dovezi, în pachetul de servicii de sănătate și integrarea inteligenței artificiale în interpretarea investigațiilor paraclinice imagistice.	MS, CNAS, CNIS, CMR, furnizori de servicii de sănătate	t1/2026	t4/2030	proiecte pilot implementate	număr proiecte pilot implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, FNUASS	100.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.4.4. Elaborarea și monitorizarea implementării protocoalelor de diagnostic și monitorizare, prioritar pentru afecțiunile cu impact major în morbiditate, mortalitate evitabilă și dizabilitate, cât și a celor mai frecvent prescrise investigații în vederea evitării dublării/multiplicării investigațiilor paraclinice și implicat a finanțării acestora.	MS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2030	protocoale de diagnostic și monitorizare investigații paraclinice prioritar pentru afecțiunile cu impact major în morbiditate, mortalitate evitabilă și dizabilitate	număr de protocoale de diagnostic și monitorizare investigații paraclinice prioritar pentru afecțiunile cu impact major în morbiditate, mortalitate evitabilă și dizabilitate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ pentru aprobarea noilor instrumente de management clinic
			M.4.3.4.5. Standardizarea rezultatelor investigațiilor paraclinice și implementarea unui sistem de îmbunătățire continuă a calității investigațiilor paraclinice efectuate.	MS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t2/2023	t4/2025	rezultatele principalelor investigații paraclinice în format standardizat; sistem de îmbunătățire calității investigațiilor paraclinice implementat	număr investigații paraclinice disponibile cu rezultat în format standardizat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca și a normelor metodologice
			DA.4.3.5. Dezvoltarea coordonată a sectorului ambulatoriu de spitalizare de zi și integrarea acestuia în continuumul ofertei de servicii de sănătate ambulatorii.	MS	t1/2023	t4/2023	cadru normativ reglementat	număr acte normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.5.2. Evaluarea tipurilor și frecvenței furnizării serviciilor de spitalizare de zi și a furnizorilor care oferă aceste servicii din perspectiva definiției actualizate a conceptului de spitalizare de zi.	MS, INMSS, CNIS	t1/2024	t4/2029	raport anual de evaluare servicii de spitalizare de zi furnizate	număr rapoarte de evaluare servicii de spitalizare de zi furnizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.4.3.5.3. Transferul serviciilor care nu se încadrează în criteriile minime pentru spitalizare de zi în cadrul altor servicii ambulatorii sau de asistență medicală primară (clinice și paraclinice, medicale și conexe actului medical).	MS, CNAS, INMSS, CMR, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2030	servicii de spitalizare de zi încadrate la alte servicii ambulatorii sau în AMP	număr servicii de spitalizare de zi reîncadrate la servicii cu complexitate mai redusă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.5.4. Furnizarea serviciilor de spitalizare de zi în structuri/facilități/unități separate de structurile de spitalizare continuă.	MS, APL, alte entități sanitare	t1/2026	t4/2030	facilități / unități ambulatorii care oferă servicii de spitalizare de zi	număr facilități / unități ambulatorii care oferă servicii de spitalizare de zi	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.3.5.5. Dezvoltarea segmentului de chirurgie de zi în cadrul spitalizării de zi și integrarea acestuia în continuumul îngrijirilor de sănătate oferite în ambulator.	MS, APL, CNAS, CMR, alte entități sanitare	t1/2026	t4/2030	facilități / unități ambulatorii care oferă servicii de chirurgie de zi	număr facilități / unități ambulatorii care oferă servicii de chirurgie de zi	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
	DA.4.3.6. Îmbunătățirea accesului și diversificarea serviciilor de sănătate furnizate în farmaciile comunitare.		M.4.3.6.1. Profesionalizarea și creșterea competențelor personalului farmaceutic pentru furnizarea serviciilor de sănătate în cadrul farmaciilor comunitare.	CMR, CFR	t1/2024	t4/2026	personal farmaceutic instruit pentru furnizarea serviciilor de sănătate	număr personal farmaceutic instruit	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.3.6.2. Facilitarea participării la servicii preventive a personalului farmaceutic din cadrul farmaciilor comunitare conform competențelor acestora.	MS, INSP, CNAS, CFR	t4/2024	t4/2030	servicii preventive furnizate de personalul farmaciilor comunitare	număr servicii preventive furnizate de personalul farmaciilor comunitare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.6.3. Asigurarea disponibilității în farmacii a unei soluții informatice similare celei utilizate de prescriptori care să ofere suport în evidențierea interacțiunilor medicamentoase.	MS, ANMDM, CNIS, furnizori servicii farmaceutice	t1/2026	t4/2027	software de suport pt evidențierea interacțiunilor medicamentoase	număr farmacii comunitare care utilizează softul pt evidențierea interacțiunilor medicamentoase	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea normelor privind dotările obligatorii ale farmaciilor comunitare
			M.4.3.6.4. Consilierea clienților/pacienților în vederea scăderii consumului nejustificat de antibiotice, a polipragmăziei, interacțiunilor medicamentoase majore, abuzului de medicamente în special analgezice și psihotrope.	MS, ANMDM, CFR, INSP, CMR, furnizori servicii farmaceutice, CMR	t1/2025	t4/2030	Metodologie de consiliere a clienților referitor la consumul nejustificat de antibiotice, a polipragmăziei, interacțiunilor medicamentoase majore, abuzului de medicamente; servicii de consiliere furnizate clienților	număr metodologii de consiliere a clienților referitor la consumul nejustificat de antibiotice, a polipragmăziei, interacțiunilor medicamentoase majore, abuzului de medicamente; număr intervenții consiliere furnizate clienților	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	50.000.000	anual	cheltuieli	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.6.5. Reducerea până la eliminarea a utilizării prescripțiilor medicale în format tipărit prin utilizarea formetelor electronice unitare pentru prescrierea tehnologiilor medicale și posibilitatea vizualizării acestora în aplicația informatică a farmaciilor comunitare.	MS, CNAS, CNIS, CMR, CFR, furnizori servicii de sănătate, farmaceutice	t1/2023	t4/2024	eliminarea prescripțiilor tipărite tipărite	% prescripții digitale;	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS, PNRR	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice



obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
		DA.4.3.7. Creșterea accesului echitabil la servicii preventive de sănătate orală.	M.4.3.7.1. Definirea unui pachet de servicii preventive de sănătate orală și finanțarea sustenabilă a acestuia pentru copii, elevi și studenți.	MS, CMDR, DSP, APL furnizori de servicii stomatologice	t4/2024	t4/2030	pachet de servicii preventive de sănătate orală pentru copii, elevi, studenți; finanțare adecvată multianuală	pachet de servicii preventive de sănătate orală pentru copii, elevi, studenți implementat; număr beneficiari ai serviciilor preventive de sănătate orală furnizate; buget pachet servicii preventive sănătate orală	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ privind serviciile de sănătate în unitățile de învățământ
			M.4.3.7.2. Dezvoltarea rețelei de servicii preventive de sănătate orale preponderent la nivelul unităților de învățământ cât și în unități mobile dedicate de către stomatologi și igienişti dentari.	MS, CMDR, CNIS, DSP, APL, furnizori de servicii stomatologice	t2/2023	t4/2027	rețea de servicii preventive de sănătate orală disponibilă teritorial	număr rețele de servicii preventive de sănătate orală disponibile teritorial	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	200.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea cadrului normativ privind serviciile de sănătate în unitățile de învățământ
			M.4.3.7.3. Furnizarea intervențiilor de promovare a sănătății orale, monitorizarea și reducerea riscurilor asociate alimentației cariogene, cu precădere în unitățile de învățământ.	MS, INSP, CNIS, CMDR, DSP, APL, furnizori de servicii de sănătate	t1/2025	t4/2030	intervenții de promovare a sănătății orale, monitorizare și reducere a riscului cariogen disponibile	număr intervenții de promovare a sănătății orale, monitorizare și reducere a riscului cariogen furnizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ privind serviciile de sănătate în unitățile de învățământ
			M.4.3.7.4. Dezvoltarea unor servicii de stomatologie pentru copii și adulți cu nevoi speciale la nivelul spitalelor de copii sau adulți, unde serviciile de stomatologie să poată fi asigurate sub anestezie generală și cu suport medical integrat.	MS, DSP, CMDR, furnizori de servicii de sănătate inclusiv stomatologice	t1/2024	t4/2027	servicii de stomatologie pentru copii și adulți cu nevoi speciale la nivelul spitalelor de copii sau adulți disponibile	Număr furnizori de servicii de stomatologie pentru copii și adulți cu nevoi speciale la nivelul spitalelor de copii sau adulți	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.7.5. Pilotarea unui pachet de servicii preventive de sănătate orală pentru populația adultă finanțat preponderent din asigurări voluntare de sănătate.	MS, CMDR, asiguratorii privați, furnizori de servicii stomatologice	t1/2026	t4/2027	pachet de servicii preventive de sănătate orală pentru populația adultă pilotat teritorial	număr proiecte pilot implementate pentru pachet de servicii preventive de sănătate orală pentru populația adultă	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	H.G. privind adoptarea pachetului de servicii medicale pentru asigurările voluntare de sănătate și serviciile medicale furnizate sub formă de abonament, potrivit art. 351 alin. (3) din Legea nr. 95/2006
	DA.4.3.8. Reorganizarea și diversificarea serviciilor ambulatorii de reabilitare.		M.4.3.8.1. Evaluarea capacității de furnizare a serviciilor de reabilitare la nivel național, în concordanță cu nevoile reale de servicii de reabilitare și de menținere a unui status funcțional optim al populației.	MS, CMR, CNIS, SMP, furnizorii de servicii de reabilitare	t1/2024	t2/2025	metodologie de evaluare disponibilă, raport de evaluare a capacității de furnizare a serviciilor de reabilitare la nivel național	număr metodologii de evaluare servicii de reabilitare, număr rapoarte de evaluare a capacității de furnizare a serviciilor de reabilitare la nivel național	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.4.3.8.2. Incluziunea serviciilor de reabilitare la nivelul asistenței medicale primare și conectarea echipei de reabilitare (ex. kinoterapeut, logoped, terapeut ocupațional) cu echipa de furnizori de asistență medicală primară.	MS, CMR, CNAS, SMP, APL, societățile profesionale medicale, furnizorii de servicii de reabilitare	t4/2025	t4/2030	servicii de reabilitare incluse în pachetul de servicii de asistență medicală primară	număr furnizori de servicii de AMP care lucrează cu echipe de reabilitare ambulatorii	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.8.3. Diversificarea serviciilor de reabilitare, prioritar pentru afecțiunile cu potențial major de dizabilitate.	MS, CMR, SMP, furnizorii de servicii de reabilitare	t1/2025	t4/2025	pachet de servicii de reabilitare extins, diversificat pentru afecțiunile cu potențial major de dizabilitate	pachet de servicii de reabilitare reglementat	în anul preconizat al finalizării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
			M.4.3.8.4. Extinderea serviciilor de reabilitare specializate ambulatorii oferite precoce post eveniment acut (de exemplu, accidente vasculare cerebrale, infarct miocardic acut, pacienți critici), după intervenții chirurgicale / ortopedice majore, post COVID 19, traume, arsuri severe etc.).	MS, CNAS, furnizori de servicii de sănătate ambulatorii	t1/2026	t4/2030	servicii de reabilitare specializate oferite precoce post eveniment acut în ambulator	% servicii de reabilitare specializate oferite precoce post eveniment acut în ambulator; % pacienți cu evenimente acute care au beneficiat de servicii de reabilitare specializate oferite precoce post eveniment acut în ambulator	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	modificarea H.G. privind Co-Ca, PSB și a normelor metodologice
	OS.4.4. DIMENSIONAREA ADECVATĂ, CONSOLIDAREA, COORDONAREA ȘI DEZVOLTAREA SECTORULUI SPITALICESC PENTRU ÎNGRIJIRI ACUTE ÎN VEDEREA ÎMBUNĂTĂȚIRII ACCESULUI, CALITĂȚII ȘI PERFORMANȚEI SERVICIILOR OFERITE PACIENȚILOR LA NIVEL LOCAL, REGIONAL ȘI NAȚIONAL	DA.4.4.1. Crearea unui cadru strategic de dezvoltare, reorganizare și reabilitare a structurilor spitalicești, care să ofere predictibilitatea și trasabilitatea dezvoltării structurilor cu paturi finanțabile la nivel județean și regional.	M.4.4.1.1. Îmbunătățirea planificării și organizării serviciilor spitalicești prin înființarea la nivel central a unei entități funcționale de planificare, organizare și monitorizare la nivel național a infrastructurii și serviciilor spitalicești și a integrării acestora cu sectoarele pre și post spital.	MS, INMSS, CNIS	t3/2023	t4/2023	entitate funcțională de planificare, organizare și monitorizare la nivel național a infrastructurii și serviciilor spitalicești înființată	entitate funcțională de planificare, organizare și monitorizare la nivel național a infrastructurii și serviciilor spitalicești funcționale	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	5.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. nr. 144/2010
			M.4.4.1.2. Crearea și pilotarea diferitelor mecanisme de management organizațional și clinic pentru spitale regionale nou construite și/sau spitale/institute clinice regionale existente, pentru dezvoltarea și consolidarea asistenței medicale de vârf la nivel de îngrijiri terțare.	MS, INMSS, CNAS, CMR, CNIS	t1/2024	t4/2029	mecanisme de management organizațional și clinic dezvoltate și pilotate pentru dezvoltarea și consolidarea asistenței medicale terțare	număr mecanisme de management organizațional și clinic pilotate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	100.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.4.4.1.3. Creșterea performanței serviciilor spitalicești furnizate prin elaborarea unui cadru nou de clasificare a spitalelor care să reflecte mai adecvat tipurile și numărul de servicii oferite, cât și complexitatea acestora.	MS, INMSS, CNIS	t1/2025	t4/2025	cadru nou de clasificare a spitalelor elaborat	cadru nou de clasificare a spitalelor aprobat și implementat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou, abrogarea OMS nr. 323/2011
			M.4.4.1.4. Adaptarea planului național de paturi și utilizarea unor mecanisme de flexibilizare a acestuia pentru a răspunde adecvat la tendințele demografice și epidemiologice, la amenințările de sănătate publică și la prioritățile pentru adresarea principalelor probleme de sănătate publică.	MS, CNAS, CNIS, INMSS, DSP, APL, furnizori de servicii de sănătate cu paturi	t3/2023	t4/2024	plan național de paturi revizuit	număr planuri naționale de paturi revizuite	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ în vigoare

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ	
		DA.4.4.2. Reorganizarea infrastructurii spitalicești prin restructurarea serviciilor de sănătate furnizate la nivelul spitalilor și reabilitarea/ construcția de spitale noi, corelată cu infrastructura spitalelor existente.	M.4.4.2.1. Organizarea structurilor spitalicești (spitalizare continuă) adaptate modelului și tendințelor demografice și epidemiologice ale ariei teritoriale deservite (ex. servicii de urgență inclusiv politraumă, servicii acute, servicii electiv, servicii secundare și terțiare).	MS, INSP, CNIS, INMSS, DSP, APL	t1/2023	t4/2027	Servicii spitalicești furnizate în concordanță cu modelului și tendințelor demografice și epidemiologice ale ariei teritoriale deservite	% furnizori de servicii spitalicești care furnizează serviciile proprii în concordanță cu modelului și tendințelor demografice și epidemiologice ale ariei teritoriale deservite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	cadru legislativ privind organizarea unităților sanitare publice	
			M.4.4.2.2. Elaborarea unui model sustenabil de transfer al îngrijirilor furnizate în spitalizare continuă pentru afecțiunile care pot fi tratate în ambulatoriul de specialitate, implementarea și monitorizarea concretă a acestuia.	MS, CNAS, CMR, INMSS, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2029	model de transfer al îngrijirilor spitalicești care pot fi furnizate în ambulatoriul de specialitate elaborat	model de transfer al îngrijirilor spitalicești care pot fi furnizate în ambulatoriul de specialitate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice	
		DA.4.4.3. Profesionalizarea managementului de spital.	M.4.4.3.1. Actualizarea curriculumului de pregătire pentru echipa managerială în concordanță cu direcțiile de dezvoltare ale sectorului spitalicesc.	INMSS, CRUSP	t1/2024	t4/2024	curriculumul de pregătire pentru echipa managerială a spitalului actualizat	număr curriculume de pregătire pentru echipa managerială a spitalului actualizat	în anul preconizat al finalizării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	30.000.000	total	cheltuieli	N/C	
			M.4.4.3.2. Asigurarea independenței managementului de spital față de factorul politic și creșterea receptivității acestuia față de nevoile de sănătate ale populației din aria teritorială deservită.	MS, Parlament, APL	t1/2024	t3/2024	cadru normativ L95/2006 modificat în concordanță	proiect de lege aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006	
			M.4.4.3.3. Redefinirea rolului și responsabilităților echipei manageriale la nivel de spital și la nivel de secție, în vederea creșterii performanței spitalului.	MS, INMSS, CNIS, CRUSP, CMR, DSP, APL, furnizori de servicii spitalicești	t1/2025	t3/2025	cadru metodologic pentru redefinirea rolului și responsabilităților echipei manageriale a spitalului în vederea creșterii performanței acestuia elaborat și validat	cadru metodologic pentru redefinirea rolului și responsabilităților echipei manageriale a spitalului în vederea creșterii performanței acestuia aprobat	în anul preconizat al finalizării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și a normelor metodologice specifice	
			M.4.4.3.4. Definirea unui set de indicatori de performanță pentru spitale / secții care să permită aprecierea obiectivă și transparentă a activității acestora și posibilitatea de comparare inter-spitalicească.	MS, CNIS, INMSS, furnizori de servicii spitalicești	t1/2026	t4/2027	set de indicatori de performanță definit și validat; metodologie de comparare inter-spitalicească a indicatorilor disponibili	% spitale care raportează indicatori de performanță raport de comparabilitate (base-line) realizat	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil	
			M.4.4.3.5. Revizuirea reglementărilor privind managementul spitalelor publice, inclusiv prin preluarea unor bune practici din mecanismul de guvernare corporativă a întreprinderilor publice.	MS, INMSS, CRUSP	t1/2024	t3/2024	Reglementări de bună practică managerială și guvernare corporativă a spitalelor publice elaborate	Reglementări de bună practică managerială și guvernare corporativă a spitalelor publice aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și a normelor metodologice specifice	
			M.4.4.3.6. Reorganizarea și flexibilizarea managementului secțiilor spitalicești pentru a răspunde mai adecvat nevoilor pacienților spitalizați, intervenției echipelor multidisciplinare și pentru a crește calitatea serviciilor furnizate.	CMR, ANMCS, furnizori de servicii spitalicești	t1/2025	t4/2026	standarde specifice de management clinic disponibile	număr standarde de management clinic	în anul preconizat al finalizării	PNRR, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C	cadru normativ pentru aprobarea noilor standarde de management clinic
			M.4.4.3.7. Definirea de către fiecare spital a unei strategii de furnizare a serviciilor spitalicești, în concordanță cu planul regional de servicii de sănătate/ masterplanul regional de servicii de sănătate pentru aria teritorială deservită.	furnizori de servicii spitalicești, CNIS, DSP, INMSS	t1/2024	t2/2025	strategie furnizare a serviciilor spitalicești, în concordanță cu planul regional de servicii de sănătate/ masterplanul regional de servicii de sănătate pentru aria teritorială deservită	% spitale care au elaborat strategie furnizare a serviciilor spitalicești, în concordanță cu planul regional de servicii de sănătate/ masterplanul regional de servicii de sănătate pentru aria teritorială deservită	în anul preconizat al finalizării	bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C	
		DA.4.4.4. Stimularea performanței, calității și eficienței îngrijirilor spitalicești.	M.4.4.4.1. Introducerea conceptului de valoare a serviciilor de sănătate furnizate și cuantificarea corespunzătoare a acestuia (definiția conceptului de valoare - valoarea serviciilor de sănătate furnizate = calitatea serviciului furnizat/ costuri).	MS, ANMCS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii spitalicești	t1/2025	t4/2026	concept de valoare a serviciilor de sănătate furnizate (spital) definit și cuantificat; metodologie de analiză a valorii serviciilor de sănătate furnizate elaborate	număr metodologii de analiză a valorii asociate serviciilor de sănătate furnizate (spital)	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ pentru aprobarea metodologiilor de analiză	
			M.4.4.4.2. Definirea setului de indicatori pentru monitorizarea performanței îngrijirilor spitalicești, separat pe categorii de spitale, și includerea unor criterii de performanță asociate acestora în mecanismele de contractare a serviciilor medicale spitalicești.	MS, CNIS, INMSS, CNAS, ANMCS, furnizori de servicii spitalicești	t1/2026	t4/2027	set de indicatori de performanță definit și validat; criterii de performanță incluse în mecanismul de contractare cu CAS	% spitale care contractează inclusiv pe criterii de performanță cu CAS; % spitale care raportează indicatori de performanță	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea normelor metodologice ale Co-Ca	
			M.4.4.4.3. Pilotarea furnizării anumitor servicii electiv (medicale/ chirurgicale) în unitățile sanitare publice cu posibilitatea alegerii profesionistului care oferă serviciile de sănătate solicitate, în baza unei plăți reglementate conform legii și suportate de către beneficiar și a posibilității programării transparente a serviciului respectiv în sistemul electronic de programări.	MS, CNAS, CMR, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2026	t4/2028	cadru legal de furnizare servicii spitalicești electiv contracost în unitățile sanitare publice; servicii ambulatorii electiv furnizate în unitățile sanitare publice în afara noimei de bază programate transparent	număr furnizori publici de servicii de sănătate care pilotează furnizarea serviciilor spitalicești electiv, în afara noimei de bază a profesionistilor și în condițiile unei programări transparente	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și aprobarea unor norme metodologice	
		DA.4.4.5. Îmbunătățirea performanței serviciilor de spitalizare continuă pentru îngrijirile acute.	M.4.4.5.1. Revizuirea planului național de paturi astfel încât întelele prevăzute să se refere exclusiv la paturile pentru îngrijiri acute.	MS, CNIS, DSP, APL, furnizori de servicii spitalicești	t1/2023	t3/2023	plan național de paturi revizuit (paturi pentru îngrijiri acute)	plan național de paturi revizuit (paturi pentru îngrijiri acute) și aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil	

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.4.5.2. Definierea tipurilor de îngrijiri acute pe niveluri de competență (îngrijiri de bază, îngrijiri intermediare, îngrijiri de terapie intensivă).	MS, CMR, furnizori de servicii spitalicești	t2/2023	t4/2023	cadru de reglementare a tipurilor de servicii spitalicești furnizate actualizat	cadru de reglementare a tipurilor de servicii spitalicești furnizate actualizat și aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.4.4.5.3. Dezvoltarea la nivel teritorial a unor compartimente pentru furnizarea îngrijirilor acute intensive de lungă durată (de exemplu, utilizarea prelungită a ventilației mecanice sau alte forme de suport ventilator, administrare multiplă de medicamente IV sau transfuzii, alimentația artificială, necesitatea monitorizării invazive a funcțiilor vitale, tratamentul multidisciplinar al arsurilor severe).	MS, ANDIS, APL, furnizori de servicii spitalicești	t1/2025	t4/2029	compartimente pentru furnizarea îngrijirilor acute intensive de lungă durată reglementate și funcționale	număr compartimente pentru furnizarea îngrijirilor acute intensive de lungă durată funcționale	anual, de la data preconizată pentru implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.4.5.4. Dezvoltarea unor structuri de îngrijire intermediară la nivelul spitalului pentru pacienții pre/ post critici prin utilizarea echipelor multidisciplinare (inclusiv personal medical ATI).	MS, CMR, furnizori de servicii spitalicești	t1/2024	t4/2029	structuri de îngrijire intermediară la nivelul spitalului pentru pacienții pre/ post critici reglementate și funcționale	% spitale care au structuri de îngrijire intermediară la nivelul spitalului pentru pacienții pre/ post critici funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.4.5.5. Implementarea unor servicii multidisciplinare de management al pacienților pre sau post critici sau instabili în vederea optimizării stării lor de sănătate, evitării admisiei/fre-admisiiilor în terapie intensivă și ameliorării prognosticului.	MS, CMR, SMP, furnizori de servicii spitalicești	t1/2025	t4/2029	servicii multidisciplinare de management al pacienților pre sau post-critici sau instabili reglementate și funcționale	% spitale care au servicii multidisciplinare de management al pacienților pre sau post-critici sau instabili funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.4.5.6. Dezvoltarea unui sistem de avertizare timpurie implementat la nivel național, pentru identificarea precoce a deteriorării clinice a pacienților spitalizați și reacție rapidă, inclusiv transfer în unități specializate în vederea îmbunătățirii prognosticului acestora.	MS, CMR, SMP, furnizori de servicii spitalicești	t1/2025	t4/2027	sistem de avertizare timpurie implementat la nivel național, pentru identificarea precoce a deteriorării clinice a pacienților spitalizați și reacție rapidă	% spitale care au implementat un sistem de avertizare timpurie la nivel național, pentru identificarea precoce a deteriorării clinice a pacienților spitalizați și reacție rapidă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.4.5.7. Asigurarea echitabilă a îngrijirilor de specialitate și suport pentru nou-născutul la risc și a nou-născutului critic (premat, dependent de suport vital etc.) în cadrul unor unități de terapie intensivă neonatală dedicate.	MS, CMR, furnizori de servicii de neonatologie din spitale de profil	t1/2024	t4/2029	îngrijiri de specialitate și suport pentru nou-născutul la risc și a nou-născutului critic furnizate echitabil și la standarde comparabile	% spitale care furnizează îngrijiri de specialitate și suport pentru nou-născutul la risc și a nou-născutului critic furnizate echitabil și la standarde comparabile	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.4.5.8. Facilitarea implementării tehnologiilor de diagnostic și tratament minim invazive la nivelul spitalelor, cu precădere pentru problemele de sănătate publică cu impact negativ major în mortalitate evitabilă și dizabilitate.	MS, furnizori de servicii spitalicești, APL	t2/2024	t4/2029	servicii de diagnostic și tratament care utilizează tehnici minim invazive furnizate echitabil, preponderent pentru afecțiunile cu impact negativ major în sănătatea publică	număr și tipuri de tehnologii de diagnostic și tratament minim invazive la nivelul spitalelor implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.4.5.9. Dezvoltarea de servicii de reabilitare precoce a pacienților critici.	MS, CNAS, CMR, furnizori de servicii de reabilitare	t2/2023	t4/2024	protocol de furnizare a serviciilor de reabilitare a pacienților clinici elaborat	număr de protocoale de furnizare a serviciilor de reabilitare a pacienților clinici	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.4.5.10. Îmbunătățirea și eficientizarea serviciilor de sănătate oferite în cadrul rețelelor de poli-traumă teritoriale conform nivelurilor de competență specifice.	MS, DSU, CMR, ANMCS, INMSS, APL, furnizori de servicii în cadrul rețelelor de poli-traumă	t1/2025	t4/2030	servicii îmbunătățite și eficientizate furnizate în cadrul rețelelor de poli-traumă	% furnizori de servicii de poli-traumă care oferă servicii îmbunătățite și eficientizate în cadrul rețelelor de poli-traumă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.4.5.11. Documentarea și implementarea celor mai bune dovezi clinice referitoare la trasee clinice/ procese de management clinic pentru principalele tipuri de îngrijiri acute prin includerea a unui epidemiolog clinician/ medic sănătate publică, în echipele multidisciplinare în spitalele județene/ regionale/ spitalele/ institutele clinice.	CMR, ANMCS, SMP, furnizori de servicii spitalicești desemnați	t1/2025	t4/2029	epidemiolog clinician / medic de sănătate publică incluși în echipele multidisciplinare de la nivelul furnizorilor de servicii spitalicești desemnați	% furnizori de servicii spitalicești desemnați care au inclus în echipele multidisciplinare cel puțin un epidemiolog clinician / medic de sănătate publică	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C
		DA.4.4.6. Coordonarea serviciilor spitalicești și integrarea acestora în continuumul îngrijirilor de sănătate.	M.4.4.6.1. Integrarea furnizării serviciilor spitalicești cu alte servicii de sănătate furnizate în pre și post-spital prin creșterea interoperabilității între furnizori de servicii de sănătate/ servicii conexe/ servicii sociale implicați în managementul de caz.	MS, CNAS, MMSS, APL, CMR, furnizori de servicii de sănătate	t1/2026	t4/2030	servicii de sănătate integrate vertical reglementate	% spitale care furnizează servicii de sănătate integrate vertical	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.4.6.2. Implementarea și monitorizarea managementului externărilor la nivel de spital (discharge management).	CMR, ANMCS, furnizori de servicii spitalicești	t1/2025	t4/2030	metodologie referitoare la managementul externărilor elaborată; mecanism de monitorizare a implementării acestuia	metodologie referitoare la managementul externărilor validată și aprobată; % spitale care implementează managementul externărilor pentru pacienții proprii	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
OS.4.5. ÎMBUNĂTĂȚIREA, PROFESIONALIZAREA ȘI DIVERSIFICAREA STRUCTURILOR DE ÎNGRIJIRE POST ACUTE	DA.4.5.1. Organizarea și diversificarea structurilor de îngrijire post-acute.		M.4.5.1.1. Definierea structurilor de furnizare a serviciilor de îngrijire post-acute (structuri spitalicești de lungă durată / cronice, structuri spitalicești de reabilitare post-acute, structuri spitalicești de paliativ, structuri ambulatorii de reabilitare, paliativ, îngrijiri la domiciliu, unități medico-sociale), cât și evaluarea fezabilității, planificarea și organizarea acestora în vederea diminuării numărului și a duratei serviciilor furnizate în sectorul spitalicesc (spitalizare acută).	MS, INMSS, CNIS, DSP, APL	t1/2023	t2/2024	Structuri de îngrijire post acute definite, Rapoarte de evaluare a fezabilității și organizării structurilor de îngrijire post-acute în vederea diminuării numărului și organizării structurilor de îngrijire post-acute	Număr de structuri de îngrijire post-acute definite și reglementate; Număr rapoarte de evaluare a fezabilității, planificării și organizării structurilor de îngrijire post-acute	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou, modificarea și completarea actelor normative de organizare a unităților sanitare

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.5.1.2. Diversificarea serviciilor oferite de structurile de îngrijire post-acute, prioritar pentru afecțiunile cu potențial major de dizabilitate.	MS, CNAS, CNIS, CMR, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2024	Pachet de servicii de sănătate oferite de structurile de îngrijire post-acute	Nr pachete de servicii de sănătate oferite de structurile de îngrijire post-acute	în anul preconizat al finalizării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.5.1.3. Integrearea serviciilor oferite de structurile de îngrijire post-acute, în rețele de boli cronice în toate domeniile de asistență medicală.	MS, CNAS, INMSS, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2025	t4/2027	Furnizori și pachet de servicii de sănătate oferite de structurile de îngrijire post-acute integrat în rețelele de boli cronice	% rețele de boli cronice care au integrat servicii post acute; % furnizori de servicii de sănătate post-acute integrate în rețelele de boli cronice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.5.1.4. Adaptarea numărului și tipurilor de structuri de îngrijire post-acute la tendințele demografice și epidemiologice.	MS, CNAS, INMSS, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t2/2024	t4/2030	Furnizori și pachet de servicii de sănătate post-acute adaptat tendințelor demografice și epidemiologice	Număr de furnizori de servicii de sănătate post-acute adaptat tendințelor demografice și epidemiologice; Pachet de servicii de sănătate post-acute adaptat tendințelor demografice și epidemiologice aprobat	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale, bugetele unităților sanitare	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea actului normativ privind organizarea unităților sanitare publice
		DA.4.5.2. Reorganizarea și eficientizarea structurilor de îngrijire spitalicești post-acute.	M.4.5.2.1. Definirea principalelor tipuri de îngrijiri spitalicești necesare să fie furnizate ca și îngrijiri de medie și lungă durată și evaluarea capacității pentru furnizarea echitabilă a acestora.	MS, INMSS, CNIS, CNAS, DSP, CMR, SMP, furnizori de servicii spitalicești tip cronic	t1/2023	t2/2023	Tipuri de îngrijiri cronice spitalicești definite; Raport de evaluare a capacității de furnizare a îngrijirilor cronice spitalicești	Tipuri de îngrijiri cronice spitalicești reglementate; Număr rapoarte de evaluare a capacității de furnizare a îngrijirilor cronice spitalicești	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou privind îngrijirile spitalicești cronice
			M.4.5.2.2. Restructurarea rețelei spitalicești pentru îngrijirile cronice (secții cronice) prin definirea principalelor tipuri de îngrijiri spitalicești necesare să fie furnizate ca și spitalizări de medie și lungă durată.	MS, INMSS, CNIS, DSP, APL, furnizori de servicii spitalicești tip cronic	t3/2023	t2/2024	Pachet de îngrijiri cronice spitalicești definit	Pachet de îngrijiri cronice spitalicești aprobat	în anul preconizat al finalizării	FNUASS, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea actelor normative de organizare a unităților sanitare publice
			M.4.5.2.3. Reducerea numărului de episoade de spitalizare de lungă durată (cronic) pentru pacienții care nu au un grad de dependență ridicat și nu necesită supraveghere medicală cvasi-permanentă.	CNAS, furnizori de servicii spitalicești tip cronic	t3/2024	t4/2030	diminuarea numărului de episoade de spitalizare de lungă durată (cronic) pentru pacienții care nu au un grad de dependență ridicat și nu necesită supraveghere medicală cvasi-permanentă	număr de episoade de spitalizare de lungă durată (cronic) pentru pacienții care nu au un grad de dependență ridicat și nu necesită supraveghere medicală cvasi-permanentă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.5.2.4. Definirea conceptului de spitalizare post-eveniment acut, a patologiilor pentru care se furnizează aceste servicii (reabilitare specializată neurologică, cardiovasculară, respiratorie, ortopedică etc.).	MS, CNAS, CNIS, CMR, SMP, furnizori de servicii spitalicești de reabilitare	t1/2023	t3/2023	concept de spitalizare post-eveniment acut definit, patologii pentru care se furnizează servicii de recuperare spitalicească specializată enumerate	concept de spitalizare post-eveniment acut validat, listă patologii care necesită recuperare spitalicească specializată,	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.5.2.5. Modernizarea rețelei care furnizează servicii de psihiatrie instituționalizată de lungă durată.	MS, ANDIS, CNAS, INMSS, CMR, SMP, APL furnizori de servicii de psihiatrie instituționalizată de lungă durată	t1/2024	t4/2029	rețea de servicii de psihiatrie instituționalizată de lungă durată modernizată	% spitale de psihiatrie care oferă servicii instituționalizate de lungă durată modernizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale, bugetele unităților sanitare	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.5.2.6. Dezvoltarea adecvată a serviciilor geriatrice instituționalizate la nivel teritorial.	MS, ANDIS, CNAS, INMSS, CMR, SMP, APL furnizori de servicii de geriatrie	t1/2024	t4/2029	rețele teritoriale de servicii de geriatrie instituționalizată definite	număr rețele teritoriale de servicii de geriatrie instituționalizată funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, FNUASS	50.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.5.2.7. Dezvoltarea și asigurarea echitabilă a serviciilor spitalicești de paliative/ la nivelul fiecărui județ și creșterea ofertei de servicii paliative pentru toți pacienții care necesită acest tip de îngrijiri.	MS, CNAS, INMSS, CMR, SMP, APL furnizori de servicii paliative	t1/2023	t4/2029	pachet de servicii paliative definit, furnizori de servicii paliative la nivelul fiecărui județ	pachet de servicii paliative aprobat și implementat; % județe care au servicii paliative funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetele locale, bugetele unităților sanitare	100.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
	DA.4.5.3. Dezvoltarea și extinderea structurilor de îngrijire ambulatorie post-acute.		M.4.5.3.1. Definirea principalelor tipuri de îngrijiri ambulatorii necesare să fie furnizate ca și îngrijiri de medie și lungă durată și evaluarea capacității pentru furnizarea echitabilă a acestora.	MS, INMSS, CNIS, CNAS, CMR, SMP, furnizori de servicii ambulatorii	t1/2024	t4/2024	pachet de servicii ambulatorii de medie și lungă durată definit; raport de evaluare a capacității pentru furnizarea serviciilor ambulatorii de medie și lungă durată	pachet de servicii ambulatorii de medie și lungă durată aprobat; număr rapoarte de evaluare a capacității pentru furnizarea serviciilor ambulatorii de medie și lungă durată	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.5.3.2. Modernizarea și dezvoltarea rețelei care furnizează servicii de sănătate mintală / psihiatrie comunitară.	MS, CNAS, INMSS, CMR, SMP, APL furnizori de servicii de sănătate mintală / psihiatrie comunitară	t1/2024	t4/2029	rețea de servicii de sănătate mintală / psihiatrie comunitară modernizată	% furnizori de servicii de sănătate mintală / psihiatrie comunitară incluși în rețea	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	75.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.5.3.3. Dezvoltarea adecvată a rețelei de servicii geriatrice ambulatorii la nivel teritorial.	MS, CNAS, INMSS, CMR, SMP, APL furnizori de servicii de geriatrie ambulatorii	t1/2024	t4/2029	rețea de servicii de geriatrie ambulatorie modernizată	% furnizori de servicii de sănătate mintală / psihiatrie comunitară incluși în rețea	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	60.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
			M.4.5.3.4. Dezvoltarea accelerată și asigurarea echitabilă a serviciilor ambulatorii de paliative la nivelul fiecărui județ și creșterea ofertei de servicii paliative pentru toți pacienții care necesită acest tip de îngrijiri.	MS, CNAS, INMSS, CMR, SMP, APL furnizori de servicii paliative	t1/2023	t4/2029	pachet de servicii paliative definit, furnizori de servicii paliative la nivelul fiecărui județ	pachet de servicii paliative aprobat și implementat; % județe care au servicii paliative funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	75.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
	OS.4.6. DEZVOLTAREA, PROFESIONALIZAREA ȘI DIVERSIFICAREA STRUCTURILOR DE ÎNGRIJIRI DE LUNGĂ DURATĂ	DA.4.6.1. Dezvoltarea și diversificarea structurilor de îngrijiri de lungă durată (îngrijiri la domiciliu de lungă durată, centre de zi și îngrijiri instituționalizate de lungă durată).	M.4.6.1.1. Evaluarea nevoilor persoanelor vârstnice (evaluarea gradului de dependență a acestora pe baza unei grile comune de evaluare a dependenței între sectorul medical și social), definirea planurilor individuale de servicii și definirea necesarului de servicii de îngrijire pe termen lung la domiciliu (neinstituționalizate) și instituționalizate.	MS, MMSS, APL, furnizori servicii AMP, AMC, ONG	t1/2023	t4/2027	grilă de evaluare a gradului de dependență al vârstnicului definită, planuri individuale de servicii definite, îngrijiri pe termen lung neinstituționalizate și instituționalizate cuantificate	grila de evaluare a gradului de dependență al vârstnicului validată, număr planuri individuale de servicii aprobate, raport de evaluare a nevoii de îngrijiri pe termen lung neinstituționalizate și instituționalizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou pentru aprobarea grilei de evaluare a gradului de dependență al vârstnicului
			M.4.6.1.2. Promovarea îngrijirilor de lungă durată la domiciliu (neinstituționalizate) ca servicii comunitare integrate medico-sociale.	MS, MMSS, APL, furnizori servicii AMP, AMC, ONG	t1/2023	t4/2024	persoane informate / conștientizate referitor la furnizarea îngrijirilor de lungă durată la domiciliu (neinstituționalizate) ca servicii comunitare integrate medico-sociale	număr campanii de informare, conștientizare a beneficiilor furnizării îngrijirilor de lungă durată la domiciliu (neinstituționalizate) ca servicii comunitare integrate medico-sociale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou pentru reglementarea drept servicii medico-sociale a îngrijirilor de lungă durată la domiciliu
			M.4.6.1.3. Dezvoltarea capacității de furnizare la nivel local a îngrijirilor de lungă durată la domiciliu (neinstituționalizate).	MS, MMSS, APL, furnizori servicii AMP, AMC, ONG	t3/2023	t4/2027	îngrijiri de lungă durată furnizate în cadrul pachetului de servicii comunitare integrate medico-sociale	% unități administrativ-teritoriale în care se furnizează îngrijiri de lungă durată furnizate în cadrul pachetului de servicii comunitare integrate medico-sociale; % persoane vârstnice care primesc îngrijiri de lungă durată furnizate în cadrul pachetului de servicii comunitare integrate medico-sociale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ pentru reglementarea modalității de finanțare din bugetul de stat și bugetele locale
			M.4.6.1.4. Contractarea de furnizori acreditați de servicii de îngrijire de lungă durată la domiciliu și/sau dezvoltarea de noi tipuri instituționale de furnizori de îngrijiri de lungă durată la domiciliu (recrutarea și salarizarea personalului calificat, etc).	MS, MMSS, APL, furnizori servicii AMP, AMC, ONG	t4/2023	t4/2027	furnizori de servicii de îngrijire de lungă durată la domiciliu diversificați și acreditați;	număr furnizori de servicii de îngrijire de lungă durată la domiciliu diversificați, acreditați și contractați	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetele locale, bugetele furnizorilor	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.6.1.5. Furnizarea sustenabilă și echitabilă a serviciilor de îngrijire de lungă durată la domiciliu populației vârstnice dependente.	MS, MMSS, APL, furnizori servicii AMP, AMC, ONG	t4/2023	t4/2030	furnizare sustenabilă și echitabilă a serviciilor de îngrijire de lungă durată la domiciliu populației vârstnice dependente	număr de furnizori de servicii de îngrijire de lungă durată la domiciliu populației vârstnice dependente /100 vârstnici dependenți	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetele locale, bugetele furnizorilor	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.4.6.1.6. Asigurarea finanțării integrate sustenabile a serviciilor de îngrijire de lungă durată (creșterea graduală a acoperirii cu 15% anual).	MS, MMSS, APL, furnizori servicii AMP, AMC, ONG	t4/2023	t4/2030	buget adecvat pentru furnizarea serviciilor de îngrijire de lungă durată la domiciliu populației vârstnice dependente (creșterea graduală a acoperirii cu 15% anual)	Cuamant buget alocat furnizării serviciilor de îngrijire de lungă durată la domiciliu populației vârstnice dependente	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale	500.000.000	anual	cheltuieli	N/C
	OS.4.7. CREȘTEREA PERFORMANȚEI ȘI EFICIENTIZAREA SISTEMULUI DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ	DA.4.7.1. Continuarea dezvoltării serviciilor de asistență medicală de urgență prespital.	M.4.7.1.1. Dezvoltarea capacității de intervenție a serviciilor care furnizează asistență medicală prespitalicească de urgență și transport medicalizat.	MS, DSU, SIAmbulanță	t1/2023	t4/2027	protocoale de furnizare a serviciilor de urgență prespital și transport medicalizat actualizate	% servicii de urgență prespital și transport medicalizat furnizate cf. protocoalelor actualizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	50.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.4.7.1.2. Îmbunătățirea timpului de răspuns și intervenție primară pentru pacienții critici care necesită asistență medicală de urgență într-o perioadă de timp limitată / optimă (ex. IMA, AVC, etc.).	MS, DSU, SIAmbulanță	t1/2023	t4/2030	timp de răspuns optimizat pentru intervenție în urgențele majore	% pacienți cu urgențe majore cărora li s-a furnizat servicii de urgență într-un interval de timp optim	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	100.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.4.7.1.3. Pilotarea furnizării serviciilor de asistență medicală primară prin asigurarea continuității acordării serviciilor în afara orelor de program, în cadrul unei structuri de urgență dedicate în incinta sau imediata apropiere a CPU/ UPU, coordonată de medicii de familie și cu permanența asigurată de medicii de familie din teritoriul administrativ teritorial acoperit.	MS, DSU, SIAmbulanță, SMP, furnizori de servicii în asistența medicală primară	t1/2023	t4/2024	Pilotarea furnizării serviciilor de asistență medicală primară prin asigurarea continuității acordării serviciilor în afara orelor de program, în cadrul unei structuri de urgență dedicate în incinta sau imediata apropiere a CPU/ UPU	Evaluare cantitativă / calitativă a modelelor de furnizare a serviciilor de asistență medicală primară prin asigurarea continuității acordării serviciilor în afara orelor de program	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, FNUASS	50.000.000	anual	cheltuieli	cadru normativ nou pentru aprobarea noului mod de furnizare a serviciilor medicale de urgență furnizate de medicii de familie, precum și a mecanismelor de implementare a proiectelor pilot
			M.4.7.1.4. Implementarea unui sistem de codificare unitară a intervențiilor furnizate la nivelul CPU/UPU și monitorizarea utilizării adecvate a acestuia pentru a asigura trasabilitatea pacientului în diferite domenii de asistență medicală (ambulatoriu și spital).	MS, DSU, furnizori servicii de urgență CPU/UPU	t1/2023	t2/2024	Sistem de codificare diagnostică unitară a intervențiilor furnizate în CPU/UPU și mapare cu CIM elaborat	Sistem de codificare diagnostică unitară a intervențiilor furnizate în CPU/UPU și mapare cu CIM validat; % CPU/UPU în care sistemul este funcțional	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou pentru aprobarea sistemului de codificare a intervențiilor din CPU/ UPU
			M.4.7.1.5. Implementarea la nivelul asistenței medicale de urgență a sistemului de supraveghere (santinelă) și avertizare timpurie (early warning) pentru boli transmisibile prioritare, amenințări de sănătate publică.	MS, DSU, furnizori servicii de urgență CPU/UPU	t2/2023	t4/2024	Sistem de supraveghere și avertizare timpurie definit pentru boli transmisibile prioritare / amenințări de sănătate publică	Sistem de supraveghere și avertizare timpurie definit pentru boli transmisibile prioritare / amenințări de sănătate publică validat și implementat; % CPU/UPU în care sistemul este funcțional	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
	OS.4.8. OPTIMIZAREA FURNIZĂRII SERVICIILOR DE SĂNĂTATE PENTRU PROBLEME MAJORE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	DA.4.8.1. Prioritizarea problemelor majore de sănătate publică și diminuarea impactului negativ al acestora.	M.4.8.1.1. Definirea mecanismelor și instrumentelor de prioritarizare a problemelor majore de sănătate publică (morbiditate, severitate, dizabilitate, mortalitate, evitabilitate, anii potențiali de viață pierduți, anii de viață ajustați cu dizabilitate, costuri pentru sistemul de sănătate, costuri societale, tendințe de utilizare sub/supra utilizare a serviciilor de sănătate, grupuri vulnerabile vizate, nevoi neacoperite).	MS, INSP, INMSS, CNIS	t1/2023	t3/2023	metodologie de prioritarizare a problemelor majore de sănătate publică elaborată	metodologie de prioritarizare a problemelor majore de sănătate publică validată și implementată	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou pentru aprobarea metodologiei

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ	
			M.4.8.1.2. Listarea problemelor majore de sănătate publică identificate prin utilizarea instrumentului de prioritizare.	MS, INSP, INMSS, CNIS	t3/2023	t4/2023	probleme majore de sănătate publică listate	probleme majore de sănătate publică prioritizate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C	
			M.4.8.1.3. Elaborarea și implementarea de planuri naționale de acțiune multianuale pentru problemele majore de sănătate publică identificate și prioritizate (de exemplu, Planul Național de Combateră a Cancerului, Planul Național pentru Bolile Rare, Planuri Naționale de Control al Bolilor Netransmisibile, Planuri Naționale de Control al Bolilor Transmisibile Prioritare).	MS, INSP, INMSS, CMR, INMSS, SMP	t4/2022	t4/2024	planuri naționale de acțiune multianuale pentru problemele majore de sănătate publică identificate și prioritizate	număr planuri naționale de acțiune multianuale pentru problemele majore de sănătate publică identificate și prioritizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou pentru aprobarea planurilor naționale de acțiune, modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice	
			M.4.8.1.4. Creșterea accesului la servicii de screening / depistare precoce, diagnostic, tratament, monitorizare și paliativ prin elaborarea și implementarea traseelor clinice, utilizarea managerilor de caz și a navigatorilor pentru problemele majore de sănătate publică identificate și prioritizate.	MS, CNIS, INSP, CMR, SMP, DSP, APL, ONG	t4/2022	t4/2027	trasee clinice elaborate și implementate; manageri de caz care furnizează servicii de coordonare; navigatori pacienți care furnizează servicii de facilitare	număr trasee clinice elaborate; % trasee clinice implementate; număr manageri de caz / pacienți cu anumită problemă majoră de sănătate publică prioritizată; număr navigatori pacienți / pacienți cu anumită problemă majoră de sănătate publică	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	96.600.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou pentru aprobarea planurilor naționale de acțiune, modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice	
		DA.4.8.2. Diminuarea efectului negativ al bolilor transmisibile cu impact major în sănătatea publică (TB, HIV/SIDA, infecții cu transmitere sexuală, hepatite virale) - coroborată cu OG.3, OS.3.3.	M.4.8.2.1. Creșterea capacității de diagnostic de laborator a bolilor transmisibile prioritare și asigurarea accesului universal la diagnostic de calitate, conform standardelor internaționale.	MS, INSP, ANMCS, CNCST, CNIS, CMR, DSP, furnizori de servicii paraclinice	t1/2023	t4/2029	depistarea precoce a bolilor transmisibile prioritare prin investigații paraclinice de calitate	număr teste de depistare boli transmisibile prioritare efectuate; % teste pozitive boli transmisibile prioritare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C	
			M.4.8.2.2. Consolidarea componentei de asigurare a calității/controlului calității și de supraveghere la nivel național și regional a diagnosticului și tratamentului pacienților cu boli transmisibile prioritare.	MS, INSP, ANMCS, CNCST, CNIS, CMR, DSP, furnizori de servicii de sănătate	t1/2023	t4/2029	protocoale de diagnostic și tratament boli transmisibile prioritare elaborate; pacienți cu boli transmisibile prioritare diagnosticați și tratați adecvat	număr protocoale de diagnostic și tratament boli transmisibile prioritare implementate și monitorizate; % pacienți care au fost diagnosticați și tratați cf. protocoalelor pentru fiecare boală transmisibilă prioritată	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	cadru normativ nou pentru aprobarea protocoalelor	
			M.4.8.2.3. Îmbunătățirea/menținerea aplicării abordării terapeutice DOT pentru acoperirea tuturor pacienților cu TB și maximizarea complianței la tratament, mai ales la pacienții în ambulatoriu/ la domiciliu și la formele severe de boală.	MS, UATM-TB, DSP, furnizori de servicii de sănătate, AMC, ONG	t3/2022	t4/2029	schema DOTS implementată la nivel național	% pacienți cu TB care au beneficiat de schema DOTS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.2.4. Organizarea/reorganizarea rețelelor teritoriale de diagnostic, tratament și monitorizare adecvată a bolilor transmisibile prioritare.	MS, INSP, INMSS, CNIS, DSP furnizori de servicii de sănătate	t1/2023	t4/2024	rețele teritoriale de diagnostic, tratament, monitorizare boli transmisibile prioritare dezvoltate	rețele teritoriale de diagnostic, tratament, monitorizare boli transmisibile prioritare funcționale	în anul preconizat al finalizării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, aprobarea normelor metodologice specifice	
			M.4.8.2.5. Dezvoltarea traseelor clinice ale pacienților cu boli transmisibile prioritare și monitorizarea implementării acestora.	MS, INSP, INMSS, CNIS, CMR, SMP, DSP, furnizori de servicii de sănătate	t1/2023	t4/2029	trasee clinice pentru bolile transmisibile prioritare elaborate și implementate	număr trasee clinice pentru bolile transmisibile prioritare elaborate și implementate; % trasee clinice monitorizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou pentru aprobarea traseelor clinice, după caz	
			M.4.8.2.6. Integrarea îngrijirilor acordate în asistența medicală primară pacienților cu boli transmisibile prioritare.	MS, INSP, CNAS, CMR, SMP, furnizori servicii de sănătate	t1/2023	t4/2023	servicii de sănătate pentru bolile transmisibile prioritare furnizate la nivelul AMP definite	servicii de sănătate pentru bolile transmisibile prioritare furnizate la nivelul AMP reglementate	în anul preconizat al finalizării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice	
			M.4.8.2.7. Consolidarea capacității de management clinic al pacienților cu boli transmisibile prioritare în ambulator (inclusiv prin creșterea ponderii consulturilor interdisciplinare și a serviciilor de sănătate furnizate la distanță).	MS, CNIS, CNAS, CMR, SMP, furnizori servicii de sănătate	t1/2024	t4/2029	instrumente digitale utilizate pentru consulturile interdisciplinare / alte servicii de sănătate furnizate la distanță pentru bolile transmisibile prioritare	% utilizării instrumente digitale pentru consulturile interdisciplinare / alte servicii de sănătate furnizate la distanță în bolile transmisibile prioritare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	50.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice	
			M.4.8.2.8. Asigurarea accesului constant la tratament adecvat a pacienților cu boli transmisibile prioritare în concordanță cu ghidurile și protocoalele de tratament, statusului clinicobiologic și nevoile acestora (de exemplu, furnizarea tratamentului la domiciliu).	MS, ANMDM, CNIS, CNAS, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate, furnizori de servicii farmaceutice	t1/2023	t4/2029	tratatament disponibil constant în conformitate cu ghidurile și protocoalele de tratament și nevoile pacienților cu boli transmisibile prioritare	% pacienți care au primit tratament adecvat și constant pentru bolile transmisibile prioritare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice	
			M.4.8.2.9. Monitorizarea regulată a statusului clinicobiologic al pacienților cu boli transmisibile prioritare și a aderenței acestora la tratament.	INSP, CNIS, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2029	pacienți cu boli transmisibile prioritare cu aderență optimă la tratament	% pacienți cu boli transmisibile prioritare cu aderență optimă la tratament	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	20.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice	
		DA.4.8.3. Diminuarea poverii asociate bolilor netransmisibile cu impact negativ major în sănătatea publică.	M.4.8.3.1. Bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică: - afecțiuni cardiovasculare (hipertensiune arterială, infarct miocardic acut, insuficiență cardiacă); - afecțiuni hepatice (steatohepatita non-alcoolică, ciroza hepatică); - afecțiuni metabolice (obezitate, diabetul zaharat, osteoporoza); - afecțiuni neurologice (accidentul vascular cerebral); - afecțiuni oncologice și oncohematologice (cele mai frecvente); - afecțiuni psihice (depresia, demența); - afecțiuni renale (boala renală cronică); - afecțiuni respiratorii (bronhopneumopatie cronică obstructivă, astm bronșic, insuficiență respiratorie cronică).	MS, INSP, CNIS, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate	t1/2023	t4/2030	reducerea poverii bolilor netransmisibile cu impact major în sănătatea publică	reducerea mortalității evitabile, mortalității generale, dizabilității cauzate de bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat, PO Sănătate	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice	

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.8.3.2. Implicarea activă, împuternicirea și responsabilizarea pacienților la risc sau diagnosticați cu una sau mai multe din afecțiunile identificate ca probleme majore de sănătate publică și a aparținătorilor acestora, în monitorizarea stării lor de sănătate, aderența la intervenții diagnostice și terapeutice, rezultatele raportate și satisfacția referitoare la serviciile de sănătate acordate.	INSP, CNIS, CMR, ANMCS, furnizori de servicii de sănătate, ONG	t1/2024	t4/2030	instrumente (inclusiv digitale) de implicare, împuternicire, responsabilizare a pacienților la risc sau diagnosticați cu una sau mai multe probleme majore de sănătate publică în monitorizarea stării lor de sănătate, aderența la intervenții diagnostice și terapeutice, rezultatele raportate și satisfacția referitoare la serviciile de sănătate acordate	Nr instrumente utilizate; % pacienți cu probleme majore de sănătate publică care utilizează instrumente (inclusiv digitale) de implicare, împuternicire, responsabilizare pentru monitorizarea stării lor de sănătate, aderența la intervenții diagnostice și terapeutice, rezultatele raportate și satisfacția referitoare la serviciile de sănătate acordate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			Organizarea/ reorganizarea rețelelor teritoriale funcționale de diagnostic, tratament și monitorizare adecvată a bolilor netransmisibile cu impact negativ major în sănătatea publică (ex. rețelele de management clinic al afecțiunilor acute cerebrovasculare / cardiovasculare, rețelele regionale de management clinic al afecțiunilor oncologice / oncohematologice, rețelele de management clinic al diabetului zaharat, rețele de management clinic ale fracturilor de fragilitate).	MS, CNIS, CMR, furnizori de servicii de sănătate, ONG	t1/2024	t4/2030	rețele teritoriale funcționale de diagnostic, tratament și monitorizare implementate pentru fiecare boală netransmisibilă cu impact major în sănătatea publică	număr rețele teritoriale funcționale de diagnostic, tratament și monitorizare implementate pentru afecțiunile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică elaborate și implementate;	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.3. Implementarea și monitorizarea utilizării traseelor clinice specifice pentru fiecare afecțiune netransmisibilă cu impact major în sănătatea publică.	INSP, CNIS, CMR, SMP	t1/2023	t4/2030	trasee clinice implementate pentru fiecare boală netransmisibilă cu impact major în sănătatea publică	număr trasee clinice pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică elaborate și implementate; % trasee clinice monitorizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS, PO Sănătate	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou pentru aprobarea traseelor clinice, după caz, modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.4. Monitorizarea evaluării regulate și adecvate a riscului individual pentru bolile netransmisibile cu impact negativ major în sănătatea publică la nivelul asistenței medicale primare, prin utilizarea unor instrumente standardizate și înregistrarea rezultatelor în registrul electronic specific.	MS, INSP, CNIS, CMR, SMP, furnizori de servicii de asistență primară	t1/2023	t4/2030	riscuri individuale pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică monitorizate regulat și adecvat la nivelul AMP	% clienți care beneficiază de intervenții preventive de monitorizare a riscurilor individuale pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică / lista MF	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea instrumentelor de management clinic pentru fiecare arie terapeutică
			M.4.8.3.5. Coordonarea intervențiilor preventive comune pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică și creșterea aderenței la implementarea intervențiilor de scădere a riscului individual.	MS, INSP, CNIS, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate, APL, ONG	t1/2023	t4/2030	intervenții preventive coordonate, intervenții de diminuare a riscului furnizate constant	% clienți / pacienți cărora li s-au furnizat intervenții preventive coordonate; % clienți / pacienți aderenți la furnizarea intervențiilor de diminuare a riscului pentru boli netransmisibile cu impact major în sănătatea publică	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	50.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.6. Creșterea accesului în timp util și scăderea gradientului de închitate pentru accesarea serviciilor de screening populațional / depistare precoce pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică, precum și monitorizarea timpilor de așteptare pentru accesul la serviciile de trimitere la specialist diagnostic și tratament.	MS, INSP, CNIS, DSP, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate, APL, ONG	t1/2023	t4/2030	acoperire optimă cu servicii de screening / depistare precoce probleme majore de sănătate publică, timp de așteptare maximali definiți	% clienți care au participat la minim o rundă de screening populațional / depistare precoce; % pacienți cu probleme majore de sănătate publică care au depășit intervalul de timp maximal definit pentru diagnostic, trimitere la specialist / tratament	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ pentru noile programe de screening, precum și modificarea și completarea H.G. privind PNS și normelor tehnice privind programele de screening, precum și a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.7. Utilizarea standardizată a procedurilor diagnostice bazate pe dovezi și efectuarea simplificată a acestora (proceduri cât mai puține, eficiente, efectuate corespunzător), astfel încât să se poată stratifica populația eligibilă pentru cele mai adecvate opțiuni terapeutice sau paliative pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică.	ANMCS, CNAS, CNIS, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate	t1/2024	t4/2030	standardizare proceduri diagnostice pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică	% proceduri diagnostice standardizate pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică implementate; % pacienți care beneficiază de proceduri diagnostice standardizate pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.8. Monitorizarea utilizării comisiilor multidisciplinare pentru stabilirea și ajustarea traseului pacientului în concordanță cu cele mai adecvate opțiuni terapeutice pentru stadiul de boală și preferințele acestuia pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică.	ANMCS, CNIS, CMR, SMP	t1/2023	t4/2030	metodologie de monitorizare a utilizării comisiilor multidisciplinare pentru stabilirea și ajustarea traseului pacientului în concordanță cu cele mai adecvate opțiuni terapeutice pentru stadiul de boală și preferințele acestuia elaborată	metodologie de monitorizare a utilizării comisiilor multidisciplinare pentru stabilirea și ajustarea traseului pacientului în concordanță cu cele mai adecvate opțiuni terapeutice pentru stadiul de boală și preferințele acestora	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou pentru înființarea și funcționarea comisiilor multidisciplinare

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.8.3.9. Îmbunătățirea accesului echitabil și în timp util la intervenții terapeutice adecvate în conformitate cu ghidurile/protocoloalele de tratament, monitorizarea efectelor acestora și ajustarea acestor intervenții în funcție de rezultatele obținute pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică.	ANMCS, ANMDM, CNAS, CNIS, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate	11/2023	11/2030	acces adecvat și echitabil la intervenții terapeutice în conformitate cu ghidurile/protocoloalele de tratament	% pacienți cu boli netransmisibile cu impact major în sănătatea publică care au acces adecvat și echitabil la intervenții terapeutice în conformitate cu ghidurile/protocoloalele de tratament	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.8.3.10. Extinderea utilizării serviciilor conexe și de suport (de exemplu, psihologie, nutriție etc) pe tot parcursul managementului bolii pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică.	MS, CNIS, CNAS, CMR, Colegiul Psihologilor, OAMGMAMR, alte ordine, furnizori de servicii de sănătate	11/2024	11/2030	servicii conexe și de suport introduse și diversificate pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică	număr și tipuri de servicii conexe / suport introduse și diversificate pentru bolile netransmisibile cu impact major în sănătatea publică	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	75.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.11. Extinderea utilizării serviciilor de paliatie furnizate preponderent în ambulator, pentru toate bolile cu impact major în sănătatea publică pentru care există recomandări/ dovezi.	MS, CNIS, CNAS, CMR, SMP, OAMGMAMR, furnizori de servicii de sănătate	11/2023	11/2030	servicii de paliatie disponibile pentru toate bolile cu impact major în sănătatea publică	număr boli cu impact major în sănătatea publică pentru care au fost introduse servicii de paliatie; % pacienți cu boli cu impact major în sănătatea publică care au beneficiat de servicii de paliatie	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.12. Introducerea managementului de caz pentru abordarea integrată și coordonată a bolilor cu impact major în sănătatea publică la nivel individual, prin facilitarea programării furnizării serviciilor de sănătate necesare adecvate, în timp util, înregistrarea informațiilor necesare în registrul electronic specific și furnizarea de informații adecvate/ consiliere pentru problemele apărute pe parcurs.	MS, CNIS, CNAS, CMR, SMP, OAMGMAMR, furnizori de servicii de sănătate	11/2024	11/2030	management de caz implementat pentru abordarea integrată și coordonată a bolilor cu impact major în sănătatea publică	% pacienți cu boli cu impact major în sănătatea publică care au beneficiat de management de caz	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.13. Încurajarea constituirii, finanțarea stimulativă și monitorizarea utilizării adecvate a rețelilor teritoriale funcționale de furnizare servicii pentru bolile cu impact major în sănătatea publică identificate.	MS, CNIS, CNAS, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate	11/2024	11/2030	rețele teritoriale funcționale de furnizare servicii pentru bolile cu impact major în sănătatea publică	Număr rețele teritoriale funcționale constituite; % pacienți cu boli cu impact major în sănătatea publică care au beneficiat de servicii de sănătate furnizate în cadrul rețelilor teritoriale funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.14. Integrearea serviciilor de sănătate furnizate pentru bolile cu impact major în sănătatea publică identificate, prin introducerea de pachete de servicii specifice mai multor niveluri de asistență medicală și utilizarea unor mecanisme de finanțare simplificată și care iau în considerare plata pe procese clinice și pe rezultatele obținute în ameliorarea stării de sănătate.	MS, CNIS, CNAS, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate	11/2025	11/2030	pachete de servicii specifice mai multor niveluri de asistență medicală definite; plata pe procese clinice introdusă, plata pe rezultat introdusă	număr de pachete de servicii specifice mai multor niveluri de asistență medicală elaborate și implementate; număr de servicii care utilizează pentru rambursare plata pe procese clinice, număr de servicii care utilizează pentru rambursare plata pe rezultat	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, FNUASS	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.3.15. Facilitarea utilizării tehnologiilor inovative prin pilotarea unor proiecte de introducere etapizată și finanțarea acestora dintr-un buget dedicat, constituit prin utilizarea unui mecanism de partajare a riscului între finanțatorul public și furnizorul tehnologiei.	ANMDM, CNAS, CNIS, CMR, SMP, furnizori de servicii de sănătate	11/2024	11/2030	proiecte pilot implementate	număr proiecte pilot implementate; număr tehnologii noi introduse în pachetul de servicii / total tehnologii inovative pilotate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat, bugetele furnizorilor	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind PNS, a normelor tehnice
			M.4.8.3.16. Accelerarea accesului la intervenții terapeutice prin facilitarea analizei seturilor de date pe tot parcursul traseului pacientului, inclusiv a datelor și dovezilor din viața reală (real world data/ evidence), și prin integrarea rezultatelor analizelor în deciziile de rambursare.	CNIS, SMP, CNAS, furnizori de servicii de sănătate	11/2024	11/2030	proiecte pilot implementate; metodologie colectare, analiză seturi de date longitudinale, utilizarea rezultatelor în deciziile de rambursare	număr proiecte pilot implementate; metodologie colectare, analiză seturi de date longitudinale aprobate; % decizii de rambursare în care a fost utilizată analiza seturilor de date longitudinale corespunzătoare pacienților cu o anumită patologie	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, elaborarea și aprobarea unor norme metodologice specifice
	DA.4.8.4. Creșterea capacității de răspuns adecvat la problemele majore de sănătate mintală.		M.4.8.4.1. Identificarea actorilor relevanți din domeniul sănătății mintale și actualizarea în mod integrat a legislației specifice de sănătate mintală în scopul diminuării poverii asociate problemelor de sănătate mintală, dezvoltării durabile a intervențiilor integrate de sănătate mintală la nivel comunitar și a creșterii reintegrării pacientului în societate și a demnității acestuia.	MS, CNSMLA, Parlament, MMSS, INMSS, CNIS, CNAS, CMR, furnizori de servicii de sănătate mintală, furnizori servicii conexe, furnizori servicii de suport APL, DSP, ONG	11/2023	11/2024	cadru normativ elaborat	cadru normativ reglementat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ cu privire la serviciile de sănătate mintală
			M.4.8.4.2. Diminuarea variabilității și a inechităților de acces prin inventarierea resurselor umane care furnizează servicii de sănătate mintală, inclusiv servicii conexe actului medical și elaborarea unui plan de măsuri pentru dezvoltarea sustenabilă a acestui sector.	MS, CNSMLA, INMSS, CNIS, CRUSP, furnizori de servicii de sănătate mintală	11/2023	11/2024	maparea resurselor umane care furnizează servicii de sănătate mintală, servicii conexe și servicii de suport; plan de măsuri elaborat	raport mapare resurse umane care furnizează servicii de sănătate mintală, servicii conexe și servicii de suport elaborat și validat; plan de măsuri aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ pentru aprobarea planului de măsuri pentru servicii de sănătate mintală
			M.4.8.4.3. Creșterea capacității pentru furnizarea serviciilor de sănătate mintală la nivel comunitar prin organizarea de servicii de sănătate mintală ambulatorii cu accent pe prevenție și reinsertie socială și furnizarea acestora în echipe mixte de profesioniști (sănătate, social).	MS, CNSMLA, MMSS, CNIS, CNAS, CMR, OAMGMAMR, furnizori de servicii de sănătate, furnizori de servicii sociale, APL	11/2024	11/2030	servicii de sănătate mintală furnizate la nivelul AMP	% clienți care beneficiază de servicii de sănătate mintală în AMP	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.4.4. Integrearea intervențiilor de sănătate mintală care sunt adecvate pentru a fi furnizate la nivel comunitar, în curricula de pregătire, fișa postului și competențele profesioniștilor în sănătate (asistenți medicali comunitari, asistenți medicali, psihologi, medici de familie, medici psihiatri, logopezi, kinetoterapeuți, terapeuți ocupaționali etc).	CNSMLA, INMSS, CRUSP, CNIS, CMR, furnizori de servicii de sănătate, furnizori de servicii conexe	11/2024	11/2024	intervenții de sănătate mintală integrate în curricula de pregătire, fișele de post, competențele furnizorilor de servicii de sănătate, furnizorilor de servicii de sănătate, furnizorilor de servicii conexe	curriculele de pregătire, fișele de post, competențele furnizorilor de servicii de sănătate, furnizorilor de servicii de sănătate, furnizorilor de servicii conexe actualizate cu intervenții de sănătate mintală	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, bugetele universităților de medicină	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului de competențe privind funcțiile din asistența medicală primară



obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.8.4.5. Stimularea furnizării intervențiilor preventive de sănătate mintală cu accent pe evaluarea riscului de probleme de sănătate mintală adecvate vârstei (de ex., adicții, depresie, demență).	MS, CNAS, CNSMLA, INSP, CNIS, CMR, furnizori de servicii de sănătate mintală	t2/2023	t4/2027	pachet de intervenții preventive de evaluare a riscului elaborat	pachet de intervenții preventive de evaluare a riscului; % clienți care beneficiază de intervenții preventive de sănătate mintală de evaluare a riscului	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.4.6. Promovarea intervențiilor precoce de schimbare a comportamentului pentru factorii de risc comportamentali și de adresare a problemelor majore de sănătate mintală.	MS, CNAS, CNSMLA, INSP, CNIS, CMR, furnizori de servicii de sănătate mintală, AMP, AMC, ONG	t2/2023	t4/2027	pachet de intervenții preventive de schimbare a comportamentului asociat riscului de a dezvolta o problema de sănătate mintală elaborat	pachet de intervenții preventive de schimbare a comportamentului asociat riscului de a dezvolta o problema de sănătate mintală de evaluare a riscului	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.4.7. Încurajarea medicilor de familie de a oferi servicii de sănătate mintală din aria de competență proprie inclusiv prin finalizarea actului terapeutic și de a trimite pacientul la specialist conform protocoalelor și algoritmilor de diagnostic pentru problemele majore de sănătate publică.	MS, CNAS, CMR, SMP, furnizori de servicii de asistență medicală primară	t1/2023	t4/2027	protocoale de diagnostic, tratament și monitorizare pentru probleme de sănătate mintală specifice medicinii de familie elaborate	protocoale de diagnostic, tratament și monitorizare pentru probleme de sănătate mintală specifice medicinii de familie elaborate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.4.8. Extinderea serviciilor de sănătate mintală comunitară și psihiatrie comunitară prin facilitarea intervențiilor integrate de reabilitare și reinserție socială și profesională, după caz.	MS, CNSMLA, MMSS, CMR, CNAS, furnizori de servicii de sănătate, furnizori de servicii conexe și de suport, APL, ONG	t1/2024	t4/2029	pachet de intervenții de sănătate mintală comunitară și psihiatrie comunitară care conține intervenții integrate de reabilitare și reinserție socială elaborat	pachet de intervenții de sănătate mintală comunitară și psihiatrie comunitară care conține intervenții integrate de reabilitare și reinserție socială	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.4.9. Oferirea de servicii de suport specializate pentru pacienții cu afecțiuni psihiatrice grave, cu impact major în dizabilitate și mortalitate, precum și pentru aparținătorii acestora.	MS, CNAS, CNSMLA, CMR, CPR, furnizori de servicii conexe și de suport, ONG	t1/2023	t4/2029	pachet de servicii de suport specializate pentru pacienții cu afecțiuni psihiatrice grave și aparținătorii acestora elaborat	pachet de servicii de suport specializate pentru pacienții cu afecțiuni psihiatrice grave care primesc servicii de suport specializate; % aparținătorii pacienților cu afecțiuni psihiatrice grave care primesc servicii de suport specializate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PSB, Co-Ca și a normelor metodologice
			M.4.8.4.10. Diminuarea constantă a spitalizărilor acute / cronice pentru problemele de sănătate mintală.	MS, CNAS, CNIS, INMSS, CMR furnizori de servicii de sănătate, furnizori de servicii conexe și de suport	t1/2024	t4/2030	scăderea constantă a episoadelor de spitalizare acute sau cronice pentru problemele de sănătate mintală	% episoade de spitalizare acute pentru probleme de sănătate mintală; % episoade de spitalizare cronice pentru probleme de sănătate mintală;	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.8.4.11. Monitorizarea tendințelor epidemiologice pentru problemele majore de sănătate mintală și adaptarea politicilor în domeniu în funcție de acestea.	MS, INSP, CNIS, CNSMLA, DSP	t1/2023	t4/2030	indicatori epidemiologici pentru problemele de sănătate mintală (colecții, analize) raportați; politici de sănătate mintală dezvoltate pe dovezi	incidență, prevalență, morbiditate spitalizată, mortalitate, dizabilitate disponibilă pe codurile diagnostice de probleme de sănătate mintală; număr politici publice specifice actualizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ cu privire la serviciile de sănătate mintală
	DA.4.8.5. Îmbunătățirea și optimizarea rețelei și serviciilor de transplant.		M.4.8.5.1. Definirea politicii în domeniul transplantului centrată pe dezvoltarea infrastructurii rețelei de transplant, creșterea accesului la servicii de transplant în timp util, furnizarea de servicii cost-eficace și sigure pe tot parcursul procesului de transplant și îmbunătățirea calității vieții pacienților transplantați.	MS, ANT, CNIS, CMR, furnizori de servicii de transplant	t1/2023	t4/2023	plan strategic de dezvoltare a transplantului elaborat	plan strategic de dezvoltare a transplantului aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ pentru aprobarea planului strategic de dezvoltare a transplantului
			M.4.8.5.2. Reglementarea codului transplantului la nivel de lege, elaborarea actelor normative subsecvente și monitorizarea implementării acestuia.	MS, Parlament, ANT, CMR, furnizori servicii de transplant	t3/2023	t2/2024	cadru legal privind transplantul elaborat	cadru legal privind transplantul aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	aprobarea legii privind transplantul
			M.4.8.5.3. Creșterea capacității instituționale a Agenției Naționale de Transplant prin asigurarea resurselor umane specializate, stimularea financiară corespunzătoare a personalului, dotarea cu tehnologie informatică și digitalizarea rețelei de transplant, elaborarea de instrumente de management al procesului de transplant și implementarea ghidurilor și protocoalelor clinice pentru toate tipurile de transplant.	MS, ANT, CRUSP, INMSS, CNIS, CMR, furnizori servicii transplant	t1/2024	t4/2027	plan resurse umane pentru furnizarea serviciilor și managementul procesului de transplant elaborat, buget adecvat disponibil pentru serviciile de transplant, sistem informațional funcțional pentru managementul procesului de transplant, ghiduri și protocoale de transplant validate	plan resurse umane pentru furnizarea serviciilor și managementul procesului de transplant implementat, valoare anuală buget disponibil pentru furnizarea serviciilor și managementul procesului de transplant implementat, sistem informațional funcțional pentru managementul procesului de transplant, ghiduri și protocoale de transplant validate pentru furnizarea serviciilor și managementul procesului de transplant implementat	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	2.000.000	anual	cheltuieli	cadru normativ pentru aprobarea planului de resurse umane și a instrumentelor de management clinic
			M.4.8.5.4. Afilierea Agenției Naționale de Transplant la organismele internaționale relevante în domeniul transplantului.	ANT	t1/2024	t3/2024	ANT afiliată la organizații internaționale relevante în domeniul transplantului	act de afiliere ANT	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.8.5.5. Evaluarea oportunității de specializare de sine stătătoare în domeniul transplantului.	MS, ANT, CMR, INMSS	t1/2023	t4/2023	decizie referitoare la specializarea independentă în domeniul transplantului	număr decizii referitoare la specializarea independentă în domeniul transplantului	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.4.8.5.6. Înființarea unei bănci naționale de țesuturi cu puncte de lucru regionale și asigurarea trasabilității țesuturilor prelevate și transplantate în conformitate cu prevederile legale.	MS, ANT, CNIS, DSP, furnizori servicii de transplant	t1/2024	t4/2027	banca națională de țesuturi cu rețea regională disponibilă și trasabilitate inclusă	banca națională de țesuturi cu rețea regională disponibilă și trasabilitate inclusă	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ pentru banca națională de țesuturi

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.4.8.5.7. Înființarea unei bănci naționale de celule umane și asigurarea trasabilității țesuturilor prelevate și transplantate în conformitate cu prevederile legale.	MS, ANT, CNIS, DSP, furnizori servicii de transplant	t1/2024	t4/2027	banca națională de celule umane cu rețea regională disponibilă și trasabilitate inclusă	banca națională de țesuturi cu rețea regională funcțională și trasabilitate inclusă	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ pentru banca națională de celule umane
			M.4.8.5.8. Creșterea performanței furnizorilor serviciilor de transplant prin asigurarea formării profesionale a personalului implicat pe tot parcursul procesului de transplant, implementarea unui plan de carieră pentru profesioniștii din domeniul transplantului și participarea regulată la schimburi de practici internaționale.	ANT, CRUSP, INMSS, CMR, furnizori servicii de transplant	t1/2024	t4/2029	furnizori de servicii de transplant cu formare profesională regulată, plan de carieră disponibil, schimb de bune practici internaționale facilitat	număr furnizori de servicii de transplant care participă la formare profesională regulată, plan de carieră aprobat, număr profesioniști din domeniul transplantului care au participat la schimb de bune practici internaționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	N/C
		DA.4.8.6. Îmbunătățirea performanței sistemului de sănătate în adresarea bolilor rare.	M.4.8.6.1. Definirea politicii în domeniul bolilor rare centrată pe dezvoltarea infrastructurii rețelei de diagnostic, creșterea accesului la servicii de tratament în timp util și îmbunătățirea calității vieții pacienților cu boli rare.	MS, INMSS, CNIS, CNAS, CMR, furnizori de servicii specifice , ONG	t4/2022	t1/2023	plan național pentru bolile rare elaborat	plan național pentru bolile rare aprobat	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ pentru aprobarea planului național pentru bolile rare
			M.4.8.6.2. Armonizarea cadrului legislativ și organizatoric național pentru boli rare prin implementarea și adaptarea cadrului legislativ European și prin transferul de bune practici în sistemul de sănătate românesc.	MS, CNAS, furnizori de servicii specifice , ONG	t2/2023	t2/2024	cadru legal privind managementul bolilor rare elaborat	cadru legal privind managementul bolilor rare aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ cu incidență asupra bolilor rare
			M.4.8.6.3. Aprobarea Planului Național pentru Bolile Rare 2021-2027 și finanțarea corespunzătoare a obiectivelor acestuia.	MS, Parlament	t1/2023	t4/2029	Plan Național pentru Bolile Rare 2021-2027 aprobat și finanțat adecvat	Planului Național pentru Bolile Rare 2021-2027 implementat	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, FNUAȘS	200.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind PNS și a normelor tehnice
			M.4.8.6.4. Creșterea capacității instituționale pentru managementul integrat al bolilor rare prin dezvoltarea unei rețele naționale de profesioniști care să asigure parcursul clinic complet al pacienților cu boli rare, inclusiv prin colaborarea activă cu centrele de referință europene pentru bolile rare.	MS, INMSS, CNIS, CNAS, CMR, SMP, furnizori de servicii specifice	t3/2023	t4/2027	rețea națională de profesioniști care utilizează traseele clinice pentru pacienții cu boli rare	rețea națională de profesioniști care utilizează traseele clinice oferite de rețeaua națională de profesioniști pentru bolile rare; % pacienți cu boli rare care au beneficiat de expertiza centrelor de referință pentru bolile rare	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.4.8.6.5. Creșterea performanței managementului de caz pentru bolile rare prin utilizarea abordării interdisciplinare și intersectoriale (de exemplu, social, educație).	MS, MMSS, MEN, APL, DSP, ONG, furnizori servicii specifice	t1/2023	t4/2027	model de management de caz interdisciplinar și intersectorial elaborat	model de management de caz interdisciplinar și intersectorial aprobat; % pacienți cu boli rare care beneficiază de management de caz interdisciplinar și intersectorial	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind PNS și a normelor tehnice
			M.4.8.6.6. Îmbunătățirea rezultatelor în starea de sănătate prin implicarea activă a pacienților cu boli rare și a aparținătorilor acestora în dezvoltarea traseelor clinice pentru aceste afecțiuni și în deciziile clinice aferente diagnosticului și tratamentului bolilor rare.	MS, CNIS, CMR, SMP, furnizori servicii specifice, ONG	t1/2023	t4/2027	trasee clinice pentru boli rare elaborate prin implicarea activă a pacienților cu boli rare și a aparținătorilor acestora	trasee clinice pentru boli rare implementate; % pacienți cu boli rare care beneficiază de implementarea adecvată a traseelor clinice specifice	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ pentru aprobarea traseelor clinice
	OS.4.9. ÎMBUNĂTĂȚIREA ACCESULUI ADECVAT LA TEHNOLOGII MEDICALE SIGURE ȘI COST-EFICACE	DA.4.9.1. Creșterea capacității instituționale a sistemului de evaluare a tehnologiilor medicale și adaptarea acestuia la cadrul operațional european de evaluare a tehnologiilor medicale.	M.4.9.1.2. Dezvoltarea planului strategic instituțional al agenției, în concordanță cu cadrul operațional european de evaluare a tehnologiilor medicale.	ANMDM, MS	t1/2024	t4/2024	planificarea operațională multianuală aprobată	numărul PSI aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea PSI al ANETSS
			M.4.9.1.3. Creșterea performanței agenției prin asigurarea cu resurse umane specializate, echipe multidisciplinare cu specializări și competențe specifice întregului proces de evaluare a tehnologiilor medicale.	ANMDM, MS	t1/2024	t4/2028	capacitate administrativă adecvată	numărul personalului angajat și colaborator cu studii certificate în economie sanitară	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	(blank)
			M.4.9.1.4. Facilitarea utilizării unei rețele extinse de profesioniști prin formarea de parteneriate cu mediul academic și organizațiile de cercetare din domeniu.	ANMDM, MS	t1/2024	t4/2028	capacitate administrativă adecvată	numărul parteneriatelor încheiate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	(blank)
			M.4.9.1.5. Măsuri pentru extinderea cadrului instituțional privind evaluarea tehnologiilor medicale (înființarea grupurilor de evaluare externe și a comitetelor de analiză).	ANMDM, MS	t1/2024	t4/2028	capacitate administrativă adecvată	numărul grupurilor de evaluare externe constituite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	(blank)
			M.4.9.1.6. Facilitarea interconectării cu organizațiile internaționale în domeniu și organizații similare din alte state în vederea schimbului de bune practici.	ANMDM, MS	t1/2024	t4/2028	capacitate administrativă adecvată	numărul organizațiilor internaționale în care ANETSS e membru/ partener	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	(blank)
		DA.4.9.2. Consolidarea cadrului actual existent de evaluare a tehnologiilor medicale, aplicabil medicamentelor.	M.4.9.2.1. Revizuirea cadrului de reglementare pentru evaluarea tehnologiilor medicale pentru medicamente în vederea încorporării unor noi metode de evaluare (de exemplu, economică, organizațională etc.), inclusiv prin utilizarea rapoartelor elaborate în cadrul mecanismului european de cooperare în domeniu, înființat prin Regulamentul UE 2021/2282.	MS, ANMDM	t3/2022	t2/2023	metodologie ETM revizuită	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru metodologie ETM
			M.4.9.2.2. Actualizarea corespunzătoare a metodologiilor și protocoalelor de lucru și a celor de depunere pentru evaluarea tehnologiilor medicale pentru medicamente și elaborarea manualului de costing pentru stabilirea prețurilor de referință pentru evaluările economice în domeniul sănătății.	MS, ANMDM	t3/2023	t4/2024	cadru metodologic și procedural ETM complet	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	ordin al ANETSS pentru aprobarea metodologiilor, manualelor etc.
			M.4.9.2.3. Implementarea noului mecanism de evaluare a tehnologiilor medicale pentru medicamente.	MS, ANMDM	t3/2023	t4/2030	nou cadru ETM funcțional	numărul rapoartelor de evaluare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, venituri proprii	N/C	N/C	N/C	(blank)

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
		DA.4.9.3. Extinderea ariei de aplicare a evaluării tehnologiilor medicale către alte tehnologii medicale.	M.4.9.3.1. Elaborarea și aprobarea cadrului de reglementare pentru evaluarea tehnologiilor medicale non-medicamentoase (de exemplu, dispozitive medicale, proceduri medicale de înaltă performanță, aparatul medical, intervenții de sănătate publică, programe informatice cu scop medical etc.).	MS, ANMDM	t1/2023	t4/2023	prevederi privind ETM non-medicamentoase în legislația primară	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și a actelor normative privind organizarea și funcționarea ANMDM și ANETSS
			M.4.9.3.2. Elaborarea metodelor pentru evaluarea tehnologiilor medicale non-medicamentoase, inclusiv cu utilizarea rapoartelor elaborate în cadrul mecanismului european de cooperare în domeniu, înființat prin Regulamentul UE 2021/ 2282.	MS, ANMDM	t1/2024	t2/2025	cadru ETM extins	numărul tehnologiilor medicale cu reglementări pentru ETM	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea noilor metodologii ETM
			M.4.9.3.3. Amendarea actelor normative existente, astfel încât recomandările rapoartelor de evaluare a tehnologiilor medicale non-medicamentoase să fie utilizate drept criteriu pentru deciziile privind includerea acestora în practica medicală și rambursarea din fondurile publice.	MS, CNAS	t3/2024	t2/2025	rezultatele ETM pentru tehnologiile medicale non-medicamentoase în criteriul de includere în PSB și PNS	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. și normelor tehnice privind PNS, a H.G. și normelor metodologice privind Co-Ca
			M.4.9.3.4. Realizarea evaluărilor pentru tehnologiile medicale non-medicamentoase selectate și publicarea rapoartelor de evaluare pentru acestea.	ANMDM	t3/2025	t4/2030	nou cadru ETM funcțional	numărul rapoartelor de evaluare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, venituri proprii	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea cadrului normativ care asigură accesul la tehnologiile evaluate
OG.5. GUVERNANȚA SISTEMULUI DE SĂNĂTATE	OS.5.1. CREȘTEREA CAPACITĂȚII DE GUVERNANȚĂ A AUTORITĂȚILOR DIN SISTEMUL DE SĂNĂTATE	DA.5.1.1. Dezvoltarea și implementarea documentelor strategice și operaționale care decurg din Strategia Națională de Sănătate 2021-2027.	M.5.1.1.1. Elaborarea Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate și a Masterplanurilor Regionale de Servicii de Sănătate.	MS	t2/2022	t3/2023	planificarea operațională la nivel regional a serviciilor medicale	numărul MRSS aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea MRSS
			M.5.1.1.2. Elaborarea Planului Strategic instituțional în domeniul sănătății, care va transpune la nivel operațional Strategia Națională de Sănătate, Planul Național de Redresare și Reziliență și va stabili structura, conținutul și indicatorii de performanță ai bugetului pe programe al Ministerului Sănătății și al Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate.	MS, CNAS, SGG	t3/2023	t4/2024	plan de acțiune pentru MS și CNAS în perioada 2024-2026	numărul PSI aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	2.500.000	total	cheltuieli	OMS și OCNAS pentru aprobarea PSI
			M.5.1.1.3. Elaborarea și implementarea sistemelor de monitorizare și evaluare ale Strategiei Naționale de Sănătate, Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate și Masterplanurilor Regionale de Servicii de Sănătate.	MS	t2/2022	t3/2023	cadru de monitorizare a implementării SNS, PRSS și MRSS	metodologie de monitorizare aprobată	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea metodologiei
			M.5.1.1.4. Organizarea, la nivelul Ministerului Sănătății, a unei structuri cu rol în coordonarea implementării și evaluarea Strategiei Naționale de Sănătate, precum și în monitorizarea implementării Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate, Masterplanurilor Regionale de Servicii de Sănătate și Planului Strategic Instituțional.	MS	t4/2022	t2/2023	compartiment funcțional distinct înființat	numărul posturilor ocupate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	1.000.000	anual	cheltuieli	OMS pentru modificarea ROF
		DA.5.1.2. Promovarea sănătății în toate politicile publice.	M.5.1.2.1. Modificarea cadrului de reglementare a instrumentelor de prezentare și motivare a proiectelor de acte normative în vederea evaluării obligatorii a impactului asupra sănătății în cazul normelor propuse spre aprobare în domeniul precum servicii sociale, educație, mediu, agricultură, siguranță sanitar-veterinară, transporturi, urbanism, administrație locală, managementul situațiilor de urgență.	MS, SGG	t1/2024	t4/2025	instrumentele de prezentare și motivare supuse aprobării Guvernului înclud analiza impactului asupra sănătății	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. nr. 1361/2006
			M.5.1.2.2. Elaborarea și aprobarea metodologiei cu privire la promovarea sănătății în toate politicile publice și la evaluarea impactului politicilor publice și proiectelor de acte normative asupra sănătății.	MS, SGG	t1/2024	t4/2025	metodologie elaborată și aprobată	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. nr. 1361/2006
			M.5.1.2.3. Constituirea la nivelul Ministerului Sănătății a unui mecanism de monitorizare a elaborării politicilor publice din alte domenii sectoriale cu impact asupra sănătății populației.	MS	t1/2024	t4/2025	compartiment funcțional distinct înființat	numărul posturilor ocupate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	deja prevăzut
			M.5.1.2.4. Creșterea rolului profesioniștilor de sănătate publică în promovarea sănătății în toate politicile locale și în evaluarea impactului asupra stării de sănătate al politicilor implementate la nivel local.	MS	t1/2026	t4/2027	metodologie elaborată și aprobată	numărul persoanelor instruite	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	2.500.000	total	cheltuieli	OMS de aprobare a metodologiei
		DA.5.1.3. Creșterea capacității pentru efectuarea evaluării impactului asupra sănătății populației.	M.5.1.3.1. Instruirea adecvată a resursei umane pentru procedura de evaluarea impactului asupra sănătății.	MS, SGG	t3/2025	t2/2026	personalul implicat în elaborarea actelor normative are cunoștințe privind evaluarea impactului asupra sănătății	numărul persoanelor instruite	în anul preconizat al finalizării	PNRR, bugetul de stat	1.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.5.1.3.2. Utilizarea de instrumente de evaluare bazate pe dovezi și recunoscute la nivel internațional.	MS, SGG	t1/2024	t4/2025	metodologia elaborată și aprobată utilizează cadre de evaluare internaționale	numărul modelelor internaționale utilizate ca surse	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. nr. 1361/2006
			M.5.1.3.3. Monitorizarea regulată și transparentă a activității de evaluare a impactului asupra sănătății.	MS	t1/2024	t4/2025	atribuții specifice acordate compartimentului responsabil pentru monitorizarea SNS, PRSS și a MRSS	numărul posturilor însărcinate cu monitorizarea	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	deja prevăzut
		DA.5.1.4. Dezvoltarea guvernantei participative în sistemul de sănătate.	M.5.1.4.1. Înființarea Comisiei Naționale de Coordonare a Politicilor de Sănătate, alcătuită din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, ai altor autorități publice competente în domeniu, ai furnizorilor de servicii de sănătate, ai pacienților și ai profesioniștilor, care va constitui cadrul de consultări (biannuale) cu privire la proiectele politicilor publice și actelor normative cu impact major în sistemul de sănătate, precum și la amenințările/ urgențele de sănătate publică cu impact național.	MS	t1/2023	t2/2023	comisia înființată	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și OMS de implementare
			M.5.1.5.1. Creșterea capacității Ministerului Sănătății de comunicare cu pacienții, publicul larg, profesioniștii în sănătate și alți actori implicați pe teme de interes pentru aceștia, prin realizarea Portalului național pentru sănătate.	MS, CNIS	t2/2025	t4/2026	portal național de sănătate funcțional	numărul vizitelor în portal	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
		DA.5.1.5. Comunicarea măsurilor de reformă: obiective, progrese, obstacole, soluții.	M.5.1.5.2. Implementarea unor campanii de informare coerente și structurate cu privire la reformele majore pregătite/ aprobate în domeniul sănătății.	MS	t1/2023	t4/2030	populația deține informații despre reformele în domeniul sănătății	numărul estimat al persoanelor care au fost expuse la mesajele publice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	2.500.000	anual	cheltuieli	N/C
	OS.5.2. CREȘTEREA ȘI PROFESIONALIZAREA CAPACITĂȚII DE PLANIFICARE ȘI IMPLEMENTARE A POLITICILOR DE SĂNĂTATE	DA.5.2.1. Consolidarea structurii instituționale a autorităților publice din sistemul de sănătate.	M.5.2.1.1. Înființarea Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate (ANDIS), cu responsabilități în managementul Investițiilor în infrastructura publică de sănătate.	MS	t2/2022	t4/2022	ANDIS înființată și operațională	numărul salariaților	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	norme metodologice la O.U.G. nr. 76/2022
			M.5.2.1.2. Înființarea Centrului Național de Informații în Sănătate (CNIS) (Observatorul Național pentru Date în Sănătate), ca administrator al sistemului informațional integrat în domeniul sănătății (SIS).	MS	t1/2023	t4/2023	CNIS înființată și operațională	numărul salariaților	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și a H.G. nr. 144/2010
			M.5.2.1.4. Înființarea Centrului de Politici pentru Resurse Umane în Sănătate (CPRUS), cu responsabilități în elaborarea, monitorizarea și evaluarea de politici publice și reglementări cu privire la resursele umane din sănătate.	MS	t1/2023	t4/2023	CPRUS înființată și operațională	numărul salariaților	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și a H.G. nr. 144/2010
			M.5.2.1.5. Înființarea, în cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, a unui Centru Național de Coordonare a Programelor de Screening, care să asigure dezvoltarea, fundamentarea, planificarea și evaluarea acestora la nivel național.	MS, INSP	t1/2023	t4/2023	CNCPS înființată și operațională	numărul salariaților	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	2.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. nr. 1414/2009
			M.5.2.1.6. Reformarea și eficientizarea activității Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfectionare în Domeniul Sanitar București.	MS	t2/2022	t3/2022	SNSPMPDS reorganizată	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	amenadarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice pentru organizare și funcționare
			M.5.2.1.7. Analiza fezabilității reorganizării la nivel regional a structurilor județene ale Ministerului Sănătății și, respectiv, ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu atribuții consolidate în planificarea serviciilor de sănătate.	MS, CNAS	t1/2026	t3/2026	raport de analiză elaborat și publicat	numărul rapoartelor de analiză	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.5.2.1.8. Pilotarea la nivelul unei regiuni de dezvoltare a unei structuri regionale a Ministerului Sănătății și, respectiv, a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.	MS, CNAS	t4/2026	t4/2028	DSP și CAS reorganizate la nivel regional	numărul proiectelor pilot implementate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	amenadarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice pentru organizare și funcționare
	DA.5.2.2. Dezvoltarea capacității partenerilor din sistemul de sănătate.		M.5.2.2.1. Implementarea de programe de instruire și de proiecte pilot pentru creșterea capacității administrației publice locale de a elabora politici locale de sănătate în sub-domeniile avute competență: asistența medicală comunitară, medicina școlară, asistența medico-socială, administrarea spitalelor publice.	MS, a.p.l.	t1/2026	t4/2030	proiecte pilot implementate	numărul proiectelor pilot implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.5.2.2.2. Implementarea unor programe de instruire a reprezentanților organizațiilor de pacienți, a reprezentanților asociațiilor profesionale, a membrilor comisiilor consultative și de experți din cadrul Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și Agenției Naționale de Medicamentului și Dispozitivelor Medicale pe tematicile specifice activității acestora (de exemplu, elaborarea politicilor de sănătate, elaborarea și implementarea instrumentelor de management clinic, elaborarea metodologiei și a traseelor clinice, managementul serviciilor de sănătate, finanțarea sistemului de sănătate, evaluarea tehnologiilor medicale, managementul proiectelor, managementul datelor statistice etc.).	MS, CNAS, ANMDM	t1/2024	t4/2025	capacitate consolidată a membrilor cadrului consultativ al MS și CNAS	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	3.750.000	total	cheltuieli	N/C
	DA.5.2.3. Asigurarea integrității, transparenței și eticii profesionale în sistemul de sănătate.		M.5.2.3.1. Implementarea unor programe de instruire a personalului din autoritățile publice din domeniul sănătății și a membrilor comisiilor consultative și de experți cu privire la conflictul de interese, incompatibilități, etică profesională și transparență.	MS, CNAS	t1/2023	t4/2026	cunoștințe extinse pe tematicile vizate ale personalului instruit	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.5.2.3.2. Implementarea unui program de formare privind integritatea personalului din administrația centrală, teritorială și a unităților sanitare, precum și pentru personalul care oferă îngrijiri directe pacienților (3000 de beneficiari).	MS, CNAS, unitățile sanitare	t1/2023	t4/2026	cunoștințe extinse pe tematicile vizate ale personalului instruit	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	30.000.000	total	cheltuieli	N/C
	DA.5.2.4. Creșterea eficienței utilizării fondurilor publice prin extinderea achizițiilor publice centralizate în sistemul de sănătate.		M.5.2.4.1. Dezvoltarea capacității de achiziții publice centralizate de produse medicale în cadrul MS (resurse umane, instrumente electronice de evaluare a nevoilor și monitorizare a implementării contractelor subsecvente etc.).	MS	t3/2023	t4/2024	capacitate administrativă consolidată	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	1.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.5.2.4.2. Dezvoltarea achizițiilor publice centralizate de produse medicale pentru entitățile din cadrul Sistemului Național de Asistență Medicală de urgență și de prim-ajutor calificat, prin Oficiul Național pentru Achiziții Centralizate, cu sprijinul MS și al MAI.	MS, MAI, MFP, ONAC	t2/2022	t4/2024	achiziții publice pentru SNAMUPAC realizate	numărul produselor achiziționate centralizat	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	amensarea O.U.G. nr. 46/2018 și a normelor metodologice
			M.5.2.4.3. Înființarea și operaționalizarea de unități regionale pentru achiziții publice centralizate de produse medicale, produse ne-medicale și servicii în numele spitalelor publice din regiunile respective.	MS, unitățile sanitare	t3/2024	t4/2030	capacitate de achiziții publice de la nivel regional dezvoltată	numărul contractelor de achiziții publice centralizate încheiate de unități regionale pentru achiziții publice centralizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	40.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 98/2015 și aprobarea unor norme metodologice

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
	OS.5.3. DEZVOLTAREA ȘI IMPLEMENTAREA DE INSTRUMENTE DE PLANIFICARE ȘI PRIORITIZARE A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE ȘI A INTERVENȚIILOR DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	DA.5.3.1. Dezvoltarea unui cadru procedural coerent și a capacității instituționale adecvate pentru elaborarea și implementarea intervențiilor strategice în sănătate.	M.5.3.1.1. Constituirea unui proces iterativ de elaborare, implementare și monitorizare a intervențiilor strategice în sănătate, cu următoarele componente: - Consultarea populației privind nevoile și așteptările acestora de la sistemul de sănătate; - Analiza de situație a sistemului de sănătate sau a unor domenii sectoriale ale acestuia; - Abilirea priorităților pentru politicile, strategiile și planurile naționale de sănătate; - Planificarea strategică prin transformarea priorităților în planuri operaționale; - Planificarea operațională realizată prin transformarea planurilor operaționale în acțiuni; - Estimarea implicațiilor de cost ale politicilor, strategiilor sau a planurilor naționale/ sectoriale de sănătate; - Bugetarea politicilor, strategiilor sau a planurilor naționale/ sectoriale de sănătate; - Monitorizarea, evaluarea și revizuirea politicilor, strategiilor sau a planurilor naționale/ sectoriale de sănătate.	MS, INMSS, CNIS	t3/2023	t4/2024	cadru metodologic pentru planificarea strategică și operațională, precum și bugetarea în domeniul sănătății	numărul metodelor aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	30.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea metodelor
			M.5.3.2.1. Elaborarea unor mecanisme și instrumente de prioritarizare a intervențiilor de sănătate care să conțină criterii referitoare la povara problemei de sănătate în cauză, justetea intervenției, costul acesteia, capacitatea de răspuns rapid și pozitiv, eficacitatea și acceptabilitatea intervenției.	MS, CNAS, CNIS	t3/2024	t4/2025	cadru metodologic pentru prioritarizarea intervențiilor de sănătate	numărul metodelor aprobate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou, modificarea și completarea Co-Ca
		DA.5.3.2. Dezvoltarea și utilizarea mecanismelor și instrumentelor de prioritarizare a intervențiilor de sănătate.	M.5.3.3.1. Evaluarea performanței programelor naționale de sănătate, cu accent pe impactul asupra stării de sănătate a beneficiarilor lor, pe impactul bugetar, calitatea serviciilor, relația cu pachetul de servicii de bază, traseele pacienților, fluxuri informaționale, dificultăți în implementare și pe capacitatea administrativă a entităților implicate în management (inclusiv prin utilizarea matricii de evaluare și prioritarizare dezvoltată în proiectul SIPOCA13).	MS, CNAS, INSP, CNIS	t1/2024	t2/2025	raport de evaluare elaborat și publicat	numărul rapoartelor publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.5.3.2.2. Utilizarea mecanismelor și instrumentelor de prioritarizare a intervențiilor de sănătate pentru prioritarizarea problemelor de sănătate și a soluțiilor identificate.	MS, CNAS	t1/2026	t4/2030	pachetul de servicii de bază, programele naționale de sănătate și alte intervenții utilizează mecanismele de prioritarizare	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind PSB și Co-Ca, a normelor metodologice ale Co-Ca
		DA.5.3.3. Profesionalizarea managementului programelor naționale de sănătate.	M.5.3.3.1. Dezvoltarea unor noi programe naționale de sănătate numai în condițiile respectării criteriilor de relevanță privind problemele majore de sănătate publică și rezultatele anticipate în starea de sănătate, precum și pentru a asigura implementarea în regim pilot a unor noi tehnologii de sănătate.	MS, CNAS	t1/2026	t4/2030	criterii clare pentru înființarea de programe naționale de sănătate	numărul PNS nou înființate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006
			M.5.3.3.2. Elaborarea cadrului legal care să ofere posibilitatea de a dezvolta și implementa programe naționale de sănătate pe perioadă determinată pentru testarea în regim pilot a unor tehnologii de sănătate inovative (de exemplu, intervenții de sănătate publică, proceduri medicale, terapii medicale avansate, soluții organizaționale, mecanisme de contractare și plată a serviciilor de sănătate, registre electronice, programe informatice, servicii de telemedicină etc.).	MS, CNAS	t2/2025	t4/2025	cadru normativ aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PNS și normele tehnice
			M.5.3.3.3. Elaborarea, implementarea și monitorizarea programelor naționale de sănătate nou dezvoltate conform unei matrice logice cadru.	MS, CNAS	t1/2026	t4/2030	cadru metodologic actualizat pentru elaborarea, implementarea și monitorizarea programelor naționale de sănătate	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.5.3.3.4. Creșterea capacității instituționale la diferite niveluri ale sistemului de sănătate pentru managementul programelor naționale de sănătate nou dezvoltate.	MS, CNAS	t1/2026	t4/2028	personalul implicat în managementul programelor naționale de sănătate este instruit cu privire la noile instrumente metodologice	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.5.3.3.5. Asigurarea coordonării manageriale a fiecărui program național de sănătate nou dezvoltat de către o echipă de profesioniști cu competențe specifice (management de program/ proiect, sănătate publică, epidemiologie, economie sanitară, statistică, analiză date, comunicare etc.).	MS, CNAS	t1/2026	t4/2030	cadru metodologic privind managementul programelor naționale de sănătate este respectat	gradul de acoperire al posturilor recomandate în managementul fiecărui PNS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.5.3.3.6. Asigurarea coordonării metodologice a fiecărui program național de sănătate nou dezvoltat de către o echipă de profesioniști cu competențe specifice domeniului/ domeniilor vizate de program.	MS, CNAS	t1/2026	t4/2030	cadru metodologic privind managementul programelor naționale de sănătate este respectat	numărul personalului cu responsabilități de coordonare metodologică pe fiecare PNS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
	OS.5.4. MONITORIZAREA PERFORMANȚEI SISTEMULUI DE SĂNĂTATE	DA.5.4.1. Dezvoltarea mecanismelor pentru generarea dovezilor necesare elaborării politicilor de sănătate.	M.5.4.1.1. Întărirea responsabilității Direcțiilor de Sănătate Publică în monitorizarea performanței sistemului de sănătate.	MS	t1/2025	t4/2028	capacitate instituțională consolidată a DSP	numărul personalului cu responsabilități de monitorizare a implementării documentelor de planificare și a performanței furnizorilor de servicii de sănătate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	13.406.400	anual	cheltuieli	modificarea și completarea OMS privind organizarea și funcționarea DSP
			M.5.4.1.2. Evaluarea și consolidarea sistemului de conturi de sănătate (System of Health Accounts), utilizat pentru raportarea către Eurostat și OECD.	MS, CNAS, CNIS, INS	t3/2025	t2/2027	sistem de conturi de sănătate ameliorat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.5.4.1.3. Realizarea unor evaluări periodice retrospective de utilizare a serviciilor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și pentru principalele servicii medicale finanțate din bugetul Ministerului Sănătății.	MS, CNAS, CNIS	t1/2026	t4/2030	servicii de sănătate evaluate periodic	numărul rapoartelor de evaluare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.5.4.1.4. Realizarea anchetelor prin examinare a stării de sănătate, precum și a altor proiecte de cercetare, studii sau sondaje privind determinanții sociali ai sănătății și povara bolii în rândul populației.	MS, INSP	t2/2024	t4/2030	cunoaștere aprofundată a determinanților sociali ai sănătății și a poverii bolii în rândul populației	numărul rapoartelor de evaluare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
		DA.5.4.2. Monitorizarea, măsurarea și comunicarea performanței sistemului de sănătate.	M.5.4.2.1. Elaborarea unui set de indicatori de performanță cu privire la toate componentele sistemului de sănătate (furnizarea serviciilor, asigurarea resurselor umane, materialele și informaționale, finanțarea și conducerea) și utilizarea sa în rapoartele periodice ale CNIS.	MS, CNIS	t1/2024	t4/2025	indicatori de performanță privind sistemul de sănătate	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	ordin al CNIS pentru aprobarea indicatorilor de performanță
			M.5.4.2.2. Elaborarea, de către CNIS, de rapoarte periodice privind serviciile furnizate, beneficiarii acestora, furnizorii, resursele umane, tehnologice și financiare alocate în sistemul de sănătate.	MS, CNIS	t3/2024	t3/2030	rapoarte statistice privind sistemul de sănătate publicate	numărul rapoartelor de analiză publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
OG 6. ASIGURAREA SUSTENABILITĂȚII ȘI A REZILIENȚEI FINANCIARE A SISTEMULUI DE SĂNĂTATE	OS.6.1. CREȘTEREA VENITURILOR ȘI DIVERSIFICAREA SURSELOR DE FINANȚARE PENTRU SĂNĂTATE, CU ASIGURAREA PROTECȚIEI FINANCIARE A GRUPURILOR VULNERABILE	DA.6.1.1. Majorarea veniturilor încasate din contribuțiile de asigurări sociale de sănătate, prin eliminarea scutirilor fiscale, concomitent asigurarea protecției financiare a persoanelor cu venituri reduse.	M.6.1.1.1. Extinderea bazei de impozitare pentru contribuții de asigurări sociale de sănătate prin stabilirea obligației de plată asigura tuturor veniturilor obținute de persoanele fizice, indiferent de natura acestora. (măsură implementată treptat, pe baza unui calendar prestabil).	MS, CNAS, MF	t1/2025	t4/2030	persoanele care realizează venituri achită CASS	% contribuabililor la FNUASS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	10.000.000.000	anual	venituri	modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 și a Legii nr. 95/2006
			M.6.1.1.2. Stabilirea de măsuri de protecție financiară pentru persoanele cu venituri reduse care achită contribuția de asigurări sociale de sănătate. (fie prin beneficii sociale, fie prin plata CASS de la bugetul de stat, ca subvenție către FNUASS) (măsură cu implementare treptată).	MS, CNAS, MF, MMSS	t1/2025	t4/2030	mecanism de protecție a asiguraților vulnerabili instituit	numărul persoanelor sprijinite în plata CASS prin beneficii sociale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	200.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006
		DA.6.1.2. Majorarea finanțării din surse private a serviciilor de sănătate prin asigurări private de sănătate și contribuții personale ponderate.	M.6.1.2.1. Promovarea asigurărilor voluntare de sănătate suplimentare și complementare, prin reglementări specifice, facilități fiscale și campanii de informare.	MS, MF	t3/2023	t4/2024	pachetul de servicii medicale pentru asigurările voluntare de sănătate și serviciile medicale furnizate sub formă de abonament aprobat	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	H.G. privind adoptarea pachetului de servicii medicale pentru asigurările voluntare de sănătate și serviciile medicale furnizate sub formă de abonament, potrivit art. 351 alin. (3) din Legea nr. 95/2006
			M.6.1.2.2. Clarificarea, completarea și extinderea, după caz, a regimului juridic al contribuțiilor personale percepute de furnizorii privați de la pacienți pentru servicii medicale finanțate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate, luând în considerare suportabilitatea și transparența acestora. (măsură implementată treptat, pe niveluri de asistență medicală).	MS, CNAS	t1/2023	t1/2025	regimul contribuțiilor personale completat	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PNS, a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și normele metodologice
	OS.6.2. CREȘTEREA EFICIENȚEI SURSELOR PUBLICE DE FINANȚARE A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE	DA.6.2.1. Stabilirea unei politici predictibile și transparente de subvenționare de la bugetul de stat a FNUASS.	M.6.2.1.1. Eliminarea subvențiilor de echilibrare a FNUASS, cu condiția extinderii bazei de impozitare la toate veniturile din salarii, pensii și activități independente (se va menține posibilitatea echilibrării FNUASS de la bugetul de stat numai în situații de criză economică sau epidemiologică) (măsură implementată treptat, în corelare cu M.6.1.1.1).	MS, CNAS, MF	t1/2025	t4/2030	subvențiile de la buget de stat pentru echilibrarea FNUASS diminuate	valoarea subvențiilor pentru echilibrarea FNUASS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	6.000.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, legile anuale ale bugetului de stat
			M.6.2.1.2. Menținerea unor subvenții de la bugetul de stat (prin bugetul MS) către FNUASS pentru a compensa costul unor cheltuieli de sănătate stabilite prin lege în sarcina FNUASS (de exemplu, cheltuieli pentru servicii de sănătate publică și servicii medicale nou transferate de la MS, servicii din pachetele minimale de servicii, centre de permanență etc.).	MS, CNAS, MF	t1/2025	t4/2030	finanțarea distinctă, de la buget de stat, a cheltuielilor de sănătate stabilite prin lege în sarcina FNUASS	valoarea subvențiilor de la bugetul de stat pentru cheltuieli stabilite în sarcina FNUASS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	1.000.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, legile anuale ale bugetului de stat
			M.6.2.1.3. Stabilirea și calcularea transparentă, prin raportare la veniturile brute încasate, a subvențiilor de la bugetul de stat către FNUASS pentru toate categoriile de persoane adulte care sunt asigurate fără plata contribuției (de exemplu, someri, deținuți, beneficiari de ajutor social, personal monahal, pensionari cu pensii reduse etc.).	MS, CNAS, MF	t1/2023	t4/2030	finanțarea distinctă, de la buget de stat, a contravalorii CASS pentru categoriile de persoane adulte care sunt asigurate fără plata contribuției	valoarea subvențiilor de la bugetul de stat către FNUASS pentru compensarea CASS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	2.000.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, legile anuale ale bugetului de stat
		DA.6.2.2. Revizuirea rolului Ministerului Sănătății (MS) cu privire la contractarea și finanțarea serviciilor de sănătate.	M.6.2.2.1. Analiza serviciilor de sănătate publică și curative finanțate în prezent din bugetul Ministerului Sănătății și, în cazurile în care se constată insuficiența capacității administrative, transferul atribuțiilor de contractare și finanțare la CNAS și al fondurilor aferente la FNUASS (de exemplu, anumite programe naționale de sănătate, acțiuni prioritare).	MS, CNAS, MF	t4/2023	t3/2024	raport de analiză elaborat și publicat	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PNS, ordinul MS privind AP, H.G. privind PSB, Co-Ca și normele metodologice
	OS.6.3. ASIGURAREA ACCESULUI UNIVERSAL LA SERVICIILE DE SĂNĂTATE FINANȚATE DIN FONDURI PUBLICE	DA.6.3.1. Extinderea gamei de servicii de sănătate la care au acces persoanele neasigurate.	M.6.3.1.1. Realizarea unei analize comprehensive a categoriilor de persoane neasigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate și a accesului acestora la servicii de sănătate.	CNAS, MF	t1/2023	t3/2023	raport de analiză elaborat și publicat	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.6.3.1.2. Acordarea serviciilor din pachetul de servicii de bază persoanelor neasigurate, cu acoperirea costurilor aferente prin subvenții de la bugetul de stat către FNUASS.	MS, CNAS, MF	t1/2025	t4/2030	acoperire universală cu servicii de sănătate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	500.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PSB și Co-Ca, legile anuale ale bugetului de stat
	OS.6.4. PRIORITIZAREA ȘI EFICIENTIZAREA ALOCĂRILOR BUCETARE ÎN SĂNĂTATE	DA.6.4.1. Corelarea bugetării multianuale din surse publice pentru servicii de sănătate cu obiectivele naționale în domeniu.	M.6.4.1.1. Dezvoltarea și implementarea bugetului pe programe pentru bugetul FNUASS și bugetul Ministerului Sănătății.	MS, CNAS, MF	t4/2023	t4/2025	bugete pe programe ale MS și FNUASS aprobate anual	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	2.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, legile anuale ale bugetului de stat

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.6.4.1.2. Elaborarea anuală a unui cadru de cheltuieli pe termen mediu al Ministerului Sănătății, care să conțină programul și estimarea veniturilor și alocărilor bugetare pentru anul în curs și următorii 2 ani pe programe, măsuri bugetare și ordonatori de credite.	MS	t4/2025	t4/2030	raport aprobat și publicat anual în anexă la bugetul MS	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	3.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, legislație anuală ale bugetului de stat
			M.6.4.1.3. Elaborarea anuală a unui cadru de cheltuieli pe termen mediu al FNUASS, care să conțină programul și estimarea veniturilor și alocărilor bugetare pentru anul în curs și următorii 2 ani pe programe, măsuri bugetare și case de asigurări de sănătate.	CNAS	t4/2025	t4/2030	raport aprobat și publicat anual în anexă la bugetul FNUASS	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	3.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, legislație anuală ale bugetului de stat
OS.6.5. DEZVOLTAREA MECANISMELOR DE CONTRACTARE STRATEGICĂ A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE	DA.6.5.1. Asigurarea cost-eficienței tehnologiilor medicale din pachetul de servicii de bază prin utilizarea de criterii obiective de evaluare ex-ante și ex-post.		M.6.5.1.1. Elaborarea și implementarea unui mecanism de evaluare a ex-ante a tehnologiilor medicale ce urmează a fi incluse în pachetul de servicii de bază din sistemul de asigurări sociale de sănătate (de exemplu, bazat pe criterii de cost-eficacitate și cost-minimizare).	MS, CNAS	t1/2025	t4/2026	mechanism de evaluare ex-ante a tehnologiilor medicale aprobat	numărul rapoartelor de evaluare publicate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou, modificarea și completarea Co-Ca
			M.6.5.1.2. Elaborarea și implementarea unui mecanism de evaluare a ex-post a tehnologiilor medicale incluse în pachetul de servicii de bază, prin analize periodice retrospective de utilizare a serviciilor medicale, cu accent pe contribuția la atingerea obiectivelor naționale de sănătate, la sustenabilitatea financiară a FNUASS și pe îndeplinirea indicatorilor de cost-eficacitate/ cost-minimizare preconizați.	MS, CNAS	t1/2025	t4/2026	mechanism de evaluare ex-post a tehnologiilor medicale aprobat	numărul analizelor periodice retrospective publicate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou, modificarea și completarea Co-Ca
		DA.6.5.2. Creșterea eficienței programelor naționale de sănătate prin redefinirea rolului lor și măsurile aferente de restructurare.	M.6.5.2.1. Evaluarea performanței programelor naționale de sănătate, cu accent pe impactul asupra stării de sănătate a beneficiarilor lor, pe impactul bugetar, calitatea serviciilor, relația cu pachetul de servicii de bază, traseele pacienților, fluxuri informaționale, dificultăți în implementare și pe capacitatea administrativă a entităților implicate în management.	MS, CNAS, INSP, CNIS	t1/2024	t2/2025	performanța PNS evaluată	numărul rapoartelor de evaluare publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.6.5.2.2. Redefinirea rolului și obiectivelor programelor naționale de sănătate ca mecanisme de contractare și finanțare a serviciilor de sănătate.	MS, CNAS	t2/2025	t4/2025	PNS restructurate	numărul PNS curative rămase în vigoare	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PNS și normele tehnice
			M.6.5.2.3. Integrarea în pachetul de servicii de bază a tehnologiilor din programe naționale de sănătate curative care, în urma evaluării, nu se justifică a fi menținute separat de sistemul de asigurări sociale de sănătate.	MS, CNAS	t2/2025	t2/2028	PSB extins cu tehnologii medicale din PNS	numărul tehnologiilor medicale transferate în PSB	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PSB și Co-Ca, normele metodologice ale Co-Ca
			M.6.5.2.4. Reorganizarea unor programe naționale de sănătate publică, în urma evaluării, prin integrarea obiectivelor și finanțării lor în activitatea și cheltuielile curente ale instituțiilor de implementare (de exemplu, DSP, INSP).	MS	t2/2025	t2/2027	programe naționale de sănătate publică restructurate	numărul PNS rămase în vigoare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PNS și normele tehnice
			M.6.5.2.5. Transferul unor programe naționale de sănătate publică, în urma evaluării, de la MS la CNAS, inclusiv a resurselor financiare aferente, în condițiile implementării mai eficiente de către aceasta din urmă.	MS, CNAS	t2/2025	t2/2027	capacitatea de implementare a unor programe naționale de sănătate publică ameliorată	numărul programelor naționale de sănătate publică transferate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PNS și normele tehnice
			M.6.5.2.6. Elaborarea cadrului legal care să ofere posibilitatea de a dezvolta și implementa programe naționale de sănătate pe perioadă determinată pentru testarea în regim pilot a unor tehnologii de sănătate inovative (de exemplu, intervenții de sănătate publică, proceduri medicale, terapii medicale avansate, soluții organizaționale, mecanisme de contractare și plată a serviciilor de sănătate, registre electronice, programe informatice, servicii de telemedicină etc.).	MS, CNAS	t2/2025	t4/2025	cadru legal pentru pilotarea tehnologiilor medicale în cadrul unor PNS aprobat	numărul tehnologiilor medicale pilotate ca parte a unui PNS dedicat	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PNS și normele tehnice
		DA.6.5.3. Dezvoltarea contractării strategice a serviciilor de sănătate, adaptată la obiectivele naționale de sănătate.	M.6.5.3.1. Revizuirea mecanismului de selectare a furnizorilor cu care casele de asigurări de sănătate încheie contracte pentru servicii medicale considerate de complexitate majoră sau de importanță pentru sănătatea publică, prin raportare la nevoile estimate ale populației deservite și prin includerea unor criterii distincte de evaluare a capacității de furnizare la standarde de calitate (de exemplu, criterii privind calitatea, dotarea, personalul și specializările acestuia, circuitele funcționale, utilizarea mecanismelor de asigurare a calității, performanța realizată anterior, satisfacția pacienților etc.).	CNAS	t3/2023	t2/2024	mechanism de selectare modificat	număr furnizorilor evaluați potrivit noului mecanism de selectare	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PSB și Co-Ca, normele metodologice ale Co-Ca, H.G. privind PNS și normele tehnice
			M.6.5.3.2. Testarea în regim pilot a unor mecanisme noi de contractare a serviciilor de către casele de asigurări de sănătate (de exemplu, cu consorții/ asocieri/ rețele de furnizori integrați vertical și teritorial, inclusiv la nivel interjudețean/ regional, pe patologii cu protocoale și trasee clinice bine definite, vizând volume de servicii corelate cu nevoile estimate ale populației deservite; servicii furnizate prin caravane mobile).	MS, CNAS	t3/2025	t4/2027	proiecte pilot implementate	numărul proiectelor pilot implementate	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, H.G. privind PSB, Co-Ca, normele metodologice ale Co-Ca, H.G. privind PNS și normele tehnice
			M.6.5.3.3. Elaborarea unui nou model de Contract-cadru pentru reglementarea condițiilor acordării serviciilor de sănătate, tehnologiilor medicale și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, care să crească transparența relațiilor contractuale dintre casele de asigurări de sănătate și asigurați și dintre casele de asigurări de sănătate și furnizori, să revizuiască pachetele de servicii medicale și să permită testarea în regim pilot a unor mecanisme inovative de contractare și plată, în conformitate cu obiectivele naționale de sănătate.	MS, CNAS	t3/2022	t2/2023	contractul-cadru modificat și completat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	H.G. privind Co-Ca, PSB și normele metodologice

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.6.5.3.4. Revizuirea condițiilor de contractare a serviciilor în asistența medicală primară, astfel încât să fie încurajată creșterea capacității cabinetelor de medicină familie de a furniza servicii medicale la niveluri superioare de complexitate și calitate, prin angajarea de personal suplimentar, prin specializări noi, echipamente suplimentare, prin asocierea cu alte cabinete de medicină familie sau prin participarea la rețele de teritoriale de servicii de sănătate (exemplu de măsură posibilă sunt extinderea programului de lucru contractat cu casele de asigurări de sănătate, contractarea unui program separat de lucru pentru medici angajați în cabinetele de medicină familie, extinderea listei serviciilor medicale adiționale, diagnostice și terapeutice condiționată de îndeplinirea unor criterii de calitate și capacitate, utilizarea de mecanisme de plată pe rezultat). (măsură implementată treptat).	MS, CNAS	t2/2022	t2/2026	cadru pentru contractarea și plata serviciilor din asistența medicală primară modificat și completat	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	H.G. privind Co-Ca, PSB și normele metodologice
		DA.6.5.4. Îmbunătățirea eficienței mecanismelor de contractare a medicamentelor inovative și a dispozitivelor medicale.	M.6.5.4.1. Extinderea utilizării mecanismelor de partajare a riscurilor pentru includerea condiționată a unor medicamente sau indicații ale acestora în lista medicamentelor compensate, inclusiv ca urmare a reevaluării planificate a unor terapii deja incluse necondiționate.	MS, ANMDM	t3/2023	t4/2027	rapoarte de reevaluare publicate	numărul rapoartelor de reevaluare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. nr. 720/2008
			M.6.5.4.2. Introducerea mecanismelor de partajare a riscurilor pentru includerea condiționată în pachetul de servicii de bază a altor tehnologii medicale decât medicamentele.	MS, CNAS, ANMDM	t1/2026	t4/2029	mechanisme de partajare a riscurilor extinse	numărul tehnologiilor medicale nou-vizitate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	8.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou, modificarea și completarea H.G. privind PSB
			M.6.5.4.3. Reglementarea unor noi mecanisme de contractare și plată a terapilor medicale avansate (terapii genice, terapii celulare) și a altor terapii cu costuri foarte ridicate (de exemplu, noi clase de antibiotice).	MS, CNAS, ANMDM	t3/2023	t2/2025	mechanisme de contractare și plată a terapilor medicale avansate aprobate	numărul categoriilor de terapii medicale avansate incluse	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.6.5.4.4. Diversificarea achizițiilor centralizate de medicamente în spitalele publice, precum și extinderea acestora la dispozitive medicale.	MS, ONAC, MAI	t3/2022	t4/2024	contracte de achiziții publice pentru noi DCI sau dispozitive medicale	numărul contractelor de achiziții publice centralizate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	POCA, bugetul de stat	6.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea O.U.G. nr. 46/2018 și a normelor metodologice
			M.6.5.4.5. Introducerea unui catalog de prețuri național (cu plafoane maxime) pentru achizițiile publice de dispozitive medicale și aparatură medicală, stabilite prin studii/cercetări anuale de piață.	MS, ANMDM, CNIS	t4/2024	t4/2026	catalog de prețuri aprobat	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.6.5.4.6. Modificarea și completarea legislației privind achizițiile publice la specificul sistemului sanitar, pentru a sprijini eficiența, eficacitatea și economicitatea procedurilor de achiziții publice realizate de unități sanitare publice.	MS, ANAP	t4/2023	t4/2025	cadru normativ aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 98/2016 și a normelor metodologice
	OS.6.6. MECANISME INOVATIVE DE PLATĂ A SERVICIILOR ȘI PROFESIONISTILOR ÎN SĂNĂTATE	DA.6.6.1. Utilizarea unor mecanisme inovative de plată a serviciilor în sistemul de asigurări sociale de sănătate în sprijinul obiectivelor naționale de sănătate.	M.6.6.1.1. Implementarea plății pe performanță/ rezultat pentru anumite servicii medicale furnizate la diferite niveluri de îngrijiri (de exemplu, în asistența medicală primară pentru consultații preventive, management de caz, servicii prin telemedicină, în screeningul populațional al cancerului etc.).	MS, CNAS	t2/2023	t4/2030	mechanismul de plată a serviciilor medicale extinse	valoarea plăților pe rezultat efectuate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	150.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea legii nr. 95/2006, a Co-Ca și normele metodologice
			M.6.6.1.2. Testarea în regim pilot a unor mecanisme inovative de plată, care să răspundă obiectivelor naționale de sănătate (de exemplu, plăți aferente unor procese clinice necesitând colaborarea furnizorilor din mai multe paliere de asistență medicală, plăți per capita condiționate de rezultate, plăți pentru serviciile acordate în cadrul consorțiilor/ rețelelor de furnizori de servicii medicale, plăți pentru servicii de coordonare a îngrijirilor, plăți pentru servicii de telemedicină, plăți pentru depistarea precoce a unor afecțiuni etc.).	MS, CNAS	t2/2024	t4/2030	proiecte pilot implementate	numărul proiectelor pilot implementate	în anul preconizat al finalizării	FNUASS	150.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea legii nr. 95/2006, a H.G. privind PSB, Co-Ca și normele metodologice
		DA.6.6.2. Dezvoltarea capacității de fundamentare, stabilire și monitorizare a tarifelor serviciilor de sănătate finanțate din fonduri publice și adaptarea lor la obiectivele naționale de sănătate.	M.6.6.2.1. Elaborarea cadrului instituțional al proceselor de fundamentare, stabilire și monitorizare a tarifelor serviciilor de sănătate finanțate din fonduri publice, coordonat de CNIS, cu participarea reprezentanților MS, CNAS, INMSS, ai furnizorilor de servicii medicale, organizațiilor de pacienți și instituțiilor de învățământ/ cercetare cu expertiză în domeniu, societăților medicale etc.	MS, CNIS	t1/2024	t4/2025	metodologii pentru măsurarea costurilor/ calculul tarifelor	numărul metodelor publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.6.6.2.2. Măsurarea costurilor serviciilor medicale de spitalizare continuă, serviciilor de spitalizare de zi și a celor din ambulatoriu clinic de specialitate și actualizarea periodică a acestora.	MS, INMSS, CNAS, CNIS	t3/2022	t4/2030	rapoarte de măsurare a costurilor publicate	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, PO Sănătate, bugetul de stat	75.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.6.6.2.3. Stabilirea tarifelor serviciilor medicale finanțate din fonduri publice și actualizarea lor periodică, potrivit metodelor specifice, prin luarea în considerare a obiectivelor de sistemul de sănătate (de exemplu, transferul serviciilor din asistența spitalicească în ambulatoriu și în asistența medicală primară, dezvoltarea serviciilor preventive etc.), a rezultatelor analizelor periodice ale costurilor și tarifelor, precum și a rezultatelor evaluărilor retrospective ale utilizării serviciilor medicale, după caz.	MS, CNAS, CNIS	t2/2024	t2/2030	rapoarte privind tarifele propuse	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	normele metodologice ale Co-Ca
		DA.6.6.3. Stimularea îmbunătățirii calității serviciilor de sănătate prin mecanisme financiare de recompensare a performanței.	M.6.6.3.1. Reglementarea „Fondului pentru calitatea serviciilor medicale”, pentru recompensarea financiară a celor mai performanți furnizori de asistență medicală, pe baza unor criterii obiective și măsurabile.	MS, CNAS	t2/2022	t2/2023	Fondului pentru calitatea serviciilor medicale înființat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.6.6.3.2. Implementarea „Fondului pentru calitatea serviciilor medicale”, pentru recompensarea financiară a celor mai performanți furnizori de asistență medicală, pe baza unor criterii obiective și măsurabile.	MS, CNAS	t1/2024	t4/2030	Fondului pentru calitatea serviciilor medicale operațional	valoarea sumelor plătite prin „Fondul pentru calitatea serviciilor medicale”	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, bugetul de stat	250.000.000	anual	cheltuieli	cadru normativ nou



obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.6.6.3.3. Elaborarea indicatorilor de performanță pentru toate palierele de servicii de sănătate finanțate din FNUASS. (măsură implementată treptat).	MS, ANMCS, CNAS	t2/2022	t4/2024	rapoarte privind propuneri de indicatori de performanță	numărul rapoartelor publicate	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.6.6.3.4. Dezvoltarea cadrului digital pentru contractare, raportare, evaluare și plată a furnizorilor participanți. (măsură implementată treptat).	MS, CNAS, ANMCS, CNIS	t1/2023	t4/2026	cadru pentru colectarea și analiza datelor care stau la baza indicatorilor de performanță operațional	număr aplicații informatice funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.6.6.3.5. Implementarea unor campanii de informare a furnizorilor și a publicului cu privire la existența, condițiile de participare și rezultatele „Fondului pentru calitatea serviciilor medicale”.	MS	t1/2023	t4/2026	campanii de informare implementate	numărul campaniilor de informare implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
OS.6.7. CRESTEREA EFICIENȚEI FINANȚĂRII SERVICIILOR MEDICALE	DA.6.7.1. Adaptarea finanțării serviciilor spitalicești la obiectivele naționale de sănătate.	M.6.7.1.1. Consolidarea cât mai multor surse de finanțare a serviciilor de spitalizare continuă în tariful pe caz rezolvat (clasificat în sistem DRG).	MS, INMSS, CNAS, CNIS	t3/2023	t2/2025	cadru normativ aprobat	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	H.G. privind PNS, norme tehnice ale PNS, ordine MS privind AP, O.U.G. nr. 114/2017 privind subvențiile de la FNUASS către unitățile sanitare publice, Co-Ca, normele metodologice ale Co-Ca	
		M.6.7.1.2. Revizuirea valorilor relative și a tarifului unic pe caz ponderat utilizate în decontarea serviciilor de spitalizare continuă clasificate în sistem DRG, în baza activităților periodice de măsurare a costurilor.	MS, INMSS, CNAS, CNIS	t3/2023	t4/2030	sistemul valorilor relative restructurat	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	normele metodologice ale Co-Ca
		M.6.7.1.3. Adaptarea sistemului DRG la morbiditatea spitalizată prin diversificarea grupelor de diagnostic.	INMSS, MS, CNAS	t2/2022	t4/2024	diversificarea codurilor DRG	numărul codurilor DRG nou-incluse în RO.DRG	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea normelor metodologice ale Co-Ca	
		M.6.7.1.4. Actualizarea grupelor DRG pentru asigurarea compatibilității cu CIM-11.	INMSS, MS	t2/2022	t4/2024	versiune noua a grupelor DRG implementată	grupele DRG este compatibil cu CIM-11	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea normelor metodologice ale Co-Ca	
		M.6.7.1.5. Revizuirea mecanismului de stabilire a valorii contractuale pentru serviciile de spitalizare continuă și de zi, inclusiv prin utilizarea gradului de îndeplinire a unor criterii de performanță de către spitale.	CNAS, MS	t3/2023	t2/2025	mechanism nou de stabilire a valorii contractuale	valoarea contractată cu unitățile sanitare publice în baza îndeplinirii unor criterii de performanță prevăzute în contracte	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Co-Ca și a normelor metodologice
		M.6.7.1.6. Analiza și reformarea mecanismelor de plată a serviciilor medicale furnizate în spitalele de boli cronice, compartimentele de cronici din spitalele de boli acute, compartimentele de îngrijiri paliative în regim de spitalizare continuă, spitalele de psihiatrie, inclusiv de măsuri speciale, precum și a serviciilor medicale acordate persoanelor private de libertate (indiferent de nivelul de asistență medicală, în timpul detenției și după punerea în libertate).	MS, CNAS, CNIS	t1/2024	t4/2026	rapoarte de analiză și propuneri publicate	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, Co-Ca și a normelor metodologice	
		M.6.7.1.7. Stabilirea unor mecanisme temporare de compensare a impactului bugetar al renunțării la serviciile de spitalizare continuă pentru spitale care se restructurează în furnizori de servicii ambulatorii și de spitalizare de zi sau în furnizori de îngrijiri pe termen lung și/ sau paliative.	MS, CNAS	t4/2023	t2/2028	cadru pentru compensarea temporară a veniturilor pierdute operațional	valoarea subvențiilor plătite către unitățile sanitare restructurate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Co-Ca și a normelor metodologice
		M.6.7.1.8. Reglementarea posibilității ca spitalele publice să obțină venituri din servicii medicale furnizate contra cost, prin contract cu pacienții sau cu societățile de asigurare, în condițiile partajării veniturilor respective cu personalul implicat. (măsură condiționată de funcționarea sistemului e-trimiteți în cadrul PIAS).	MS	t3/2025	t4/2026	cadru normativ aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, Co-Ca și a normelor metodologice
	DA.6.7.2. Asigurarea necesarului de finanțare și a unui nivel adecvat de eficiență pentru servicii medicale specifice.	M.6.7.2.1. Analiza mecanismelor de planificare, contractare și plată, implementarea unor măsuri de îmbunătățire a acestora și asigurarea unui nivel adecvat de finanțare a serviciilor de sănătate publică.	MS	t2/2024	t4/2025	raport de evaluare elaborat și publicat	% creșterii anuale a cheltuielilor	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	2.500.000	total	cheltuieli	N/C	
		M.6.7.2.2. Stabilirea și implementarea unor mecanisme de impozitare a factorilor de risc asociați bolilor cronice cu impact major în dizabilitate și mortalitate evitabilă, ale căror încasări să fie direcționate către serviciile de sănătate publică, inclusiv promovarea sănătății.	MS, MF	t1/2025	t4/2025	cadru normativ aprobat	valoarea veniturilor încasate din sursele nou-implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 și a Legii nr. 95/2006
		M.6.7.2.3. Finanțarea adecvată a monitorizării regulate a dezvoltării somatice și psihice a nou-născutului și copilului mic în cadrul rețelei de asistență medicală primară.	MS, CNAS	t1/2023	t4/2030	nevoi de cheltuieli acoperite	% creșterii anuale a cheltuielilor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C	H.G. privind PNS și ordin MS privind norme tehnice, Co-Ca și a normelor metodologice
		M.6.7.2.4. Finanțarea adecvată și sustenabilă, partajată de la bugetul de stat și din bugetele locale, a serviciilor de îngrijire de lungă durată la domiciliu.	MS, CNAS	t1/2023	t4/2030	nevoi de cheltuieli acoperite	% creșterii anuale a cheltuielilor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Co-Ca și a normelor metodologice
		M.6.7.2.5. Creșterea adecvată a alocării financiare pentru asistența medicală primară și ambulatoriul clinic de specialitate, potrivit obiectivului național de transfer al serviciilor medicale dinspre spitale spre ambulatoriu, nevoilor reale de servicii la aceste niveluri și importanței lor în ameliorarea indicatorilor de sănătate.	MS, CNAS	t1/2023	t4/2030	nevoi de cheltuieli acoperite	% creșterii anuale a cheltuielilor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Co-Ca și a normelor metodologice
		M.6.7.2.6. Simplificarea cadrului de finanțare pentru transplant prin introducerea plății pe proces pentru seturile de proceduri eligibile pentru acest mecanism de finanțare, pe baza măsurării costurilor reale ale procedurilor respective.	MS	t3/2022	t2/2024	plata pe proces clinic introdusă	numărul tipurilor de transplant plătite prin plata pe proces clinic	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	POCA, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	H.G. privind PNS și ordin MS privind norme tehnice	
		M.6.7.2.7. Asigurarea unei finanțări adecvate și continue a tuturor componentelor Sistemului informațional integrat în domeniul sănătății.	MS, CNAS	t1/2023	t4/2030	nevoi de cheltuieli acoperite	% creșterii anuale a cheltuielilor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
OG.7. ASIGURAREA UNEI RESURSE UMANE ADECVATE, RETENȚIA ȘI PROFESIONALIZAREA ACESTEIA	OS.7.1. ELABORAREA UNEI POLITICI PUBLICE INTEGRATE PENTRU RESURSELE UMANE ÎN SISTEMUL DE SĂNĂTATE	DA.7.1.1. Gestiunea adecvată a informațiilor privind resursele umane din sistemul de sănătate prin constituirea registrului electronic al profesioniștilor în sănătate.	M.7.1.1.1. Reglementarea obligației de raportare în registrul electronic al profesioniștilor în sănătate, a responsabilităților de gestiune a datelor și a fluxurilor informaționale referitoare la resursele umane, atât pentru entitățile publice, cât și private.	MS, CPRUS, CNIS	t4/2022	t2/2024	angajatorii/furnizorii obligați să raporteze date în registrul electronic al profesioniștilor în sănătate	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.7.1.1.2. Realizarea registrului electronic al profesioniștilor în sănătate, actualizat periodic cu informații de la toate entitățile publice și private implicate în sistemul de sănătate.	MS, CNIS, CPRUS	t3/2022	t4/2024	egistru electronic al profesioniștilor în sănătate operațional	% angajatorilor de profesioniști în sănătate, care raportează datele solicitate în baza de date națională	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.7.1.1.3. Dezvoltarea și utilizarea de instrumente analitice și de raportare a datelor privind resursele umane.	MS, CNIS, CPRUS	t1/2024	t4/2024	tablou de raportare cu indicatori de analiză predefiniți	numărul indicatorilor predefiniți de analiză	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.7.1.1.4. Elaborarea unor rapoarte anuale cu privire la situația resurselor umane din sistemul de sănătate și diseminarea acestora către instituțiile interesate și către publicul larg.	MS, CPRUS	t1/2025	t2/2030	situația resurselor umane din sistemul de sănătate documentată și publicată	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
		DA.7.1.2. Planificarea necesarului de resurse umane în sistemul de sănătate.	M.7.1.2.1. Elaborarea unui Plan Strategic Multiannual pentru Dezvoltarea Resurselor Umane în Sănătate, conținând obiective specifice, măsuri și ținte legate de formarea, perfecționarea, recrutarea, retenția, recompensarea, distribuția pe specialități clinice și paraclinice, distribuția pe paliere de servicii și distribuția teritorială a personalului, potrivit nevoilor estimate de servicii de sănătate. (versiunea actualizată).	MS, CPRUS	t1/2025	t4/2025	cadru de planificare a resurselor umane în sistemul de sănătate actualizat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PSMDRUS
			M.7.1.2.2. Elaborarea și aprobarea actelor normative pentru transpunerea prevederilor Planului Strategic Multiannual (versiunea actualizată) în sistemele de formare, perfecționare și management al resurselor umane din sănătate.	MS, CPRUS	t4/2025	t2/2027	cadru normativ aprobat	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea cadrului normativ aplicabil
			M.7.1.2.3. Inițierea Centrului de Politici pentru Resurse Umane în Sănătate (CPRUS), care va fi responsabil de analiza informațiilor privind resursele umane, de elaborarea, monitorizarea și evaluarea planului strategic multiannual, de elaborarea și implementarea de politici publice și reglementări cu privire la formarea, perfecționarea și managementul resurselor umane din sănătate.	MS	t4/2022	t3/2023	CPRUS inițiat și operațional	instituția nou-înființată are buget aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	2.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a H.G. privind organizarea și funcționarea MS
		DA.7.1.3. Îmbunătățirea calității activităților manageriale din sistemul de sănătate.	M.7.1.3.1. Reglementarea și inițierea unui corp al experților în managementul serviciilor de sănătate.	MS, CPRUS	t3/2022	t4/2024	corpul experților în managementul serviciilor de sănătate inițiat	numărul experților în managementul serviciilor de sănătate înregistrați	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, PNRR	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice
			M.7.1.3.2. Reglementarea mecanismului de evaluare periodică și acreditare a programelor de formare inițială și continuă pentru personalul cu atribuții în managementul serviciilor de sănătate.	MS, INMSS	t3/2022	t4/2024	mechanism de evaluare periodică și acreditare aprobat	numărul misiunilor de evaluare și acreditare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, PNRR	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice comune MS și ME
			M.7.1.3.3. Realizarea unui centru de excelență în dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate.	MS, INMSS	t3/2022	t4/2024	centru de excelență inițiat	instituția nou-înființată are buget aprobat	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, PNRR	20.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice
			M.7.1.3.4. Realizarea de programe de formare inițială și continuă a experților în managementul serviciilor de sănătate.	MS, INMSS, ME	t4/2024	t4/2030	programe de formare inițială și continuă funcționale	numărul persoanelor formate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, PNRR	10.000.000	anual	cheltuieli	N/C
	OS.7.2. ASIGURAREA FORMĂRII ȘI PERFECȚIONĂRII RESURSELOR UMANE POTRIVIT NEVOILOR SISTEMULUI DE SĂNĂTATE	DA.7.2.1. Îmbunătățirea formării profesionale a personalului medical și adaptarea sa la obiectivele stabilite prin Planul național multiannual privind gestiunea resurselor umane în sistemul de sănătate.	M.7.2.1.1. Efectuarea unei analize naționale a nevoilor de formare, în baza informațiilor din registrul electronic al profesioniștilor în sănătate, a unor cercetări în rândul personalului și a nevoilor estimate de servicii de sănătate.	MS, CPRUS, CNIS	t1/2025	t4/2025	raport de analiză elaborat și publicat	numărul rapoartelor publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.7.2.1.2. Elaborarea și reglementarea unor cadre de competențe pentru formarea profesională (prin studii post-liceale, univrsitare și post-universitare) și educația medicală continuă a personalului din sistemul de sănătate (medici, farmacisti, asistenți medicali, alte specialități clinice și paraclinice).	MS, CPRUS, CMR, OAMGMAMR, ME	t1/2024	t4/2028	cadre de competențe elaborate, aprobate și utilizate în procesele de formare și perfecționare	numărul specializărilor cu cadre de competențe aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.7.2.1.3. Adaptarea formării post-universitare a personalului medical la necesitățile și obiectivele sistemului de sănătate, astfel cum sunt identificate și detaliate în Planul Strategic Multiannual pentru Dezvoltarea Resurselor Umane (versiunea actualizată). (măsură implementată treptat).	MS, CPRUS, CMR, ME	t1/2026	t4/2030	structura specialităților la rezidențiat reflectă obiectivele Planului Strategic Multiannual	corelarea dintre numărul locurilor disponibile la rezidențiat și prevederile Planului Strategic Multiannual	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.7.2.1.4. Stabilirea obligativității studiilor universitare pentru asistenții medicali, în conformitate cu cerințele cadrelor de competențe.	MS, ME	t1/2023	t4/2024	posturile de asistenții medicali au drept condiție educațională studiile universitare	% asistenților medicali cu studii universitare absolvite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea actelor normative care reglementează standardele ocupaționale pentru asistenți medicali
			M.7.2.1.5. Adoptarea de măsuri pentru creșterea atractivității formării în specialitățile deficitare din sistemul de sănătate, astfel cum sunt identificate în Planul Strategic Multiannual pentru Dezvoltarea Resurselor Umane (versiunea actualizată).	MS, MDLPA	t3/2025	t4/2030	cadru de stimulente aprobat pentru creșterea cererii pentru specialitățile deficitare	% ocupării locurilor disponibile la rezidențiat în specialitățile deficitare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
		DA.7.2.2. Creșterea competențelor personalului medical prin programe de educație medicală continuă accesibile și adaptate evoluțiilor tehnologice internaționale și naționale în specialitățile medicale.	M.7.2.2.1. Reglementarea unui mecanism de susținere financiară a educației medicale continue, prin care personalul medical să fie sprijinit în participarea la cursuri de specializare/perfecționare, programe de cercetare, congrese medicale internaționale și naționale, cu condiția continuării activității în unitățile sanitare din țara noastră.	MS, CPRUS	t1/2024	t4/2026	mechanism de susținere financiară a educației medicale continue aprobat	numărul beneficiarilor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	10.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și aprobarea unor norme metodologice
			M.7.2.2.2. Asigurarea accesului generalizat și gratuit on-line al personalului la publicații științifice și alte resurse informaționale în domeniul sănătății.	MS, CPRUS	t3/2024	t4/2030	biblioteci virtuale disponibile profesioniștilor români în domeniul sănătății	numărul bibliotecilor virtuale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	30.000.000	total	cheltuieli	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.7.2.2.3. Înființarea a două centre pentru instruirea a 1.000 de profesioniști din domeniile asistență medicală comunitară, primară, în ambulatoriul de specialitate, spitalicească și de sănătate publică.	MS, CPRUS	t4/2022	t4/2025	centre de instruire operaționale	numărul profesioniștilor instruiți	în anul preconizat al finalizării	PNRR, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind organizarea și funcționarea MS
		DA.7.2.3. Dezvoltarea capitalului uman din cadrul Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al altor autorități publice din domeniu.	M.7.2.3.1. Evaluarea nevoilor de personal ale autorităților publice din domeniul sănătății, în funcție de responsabilitățile legale ale acestora.	MS, CNAS, ANMCS, CPRUS	t1/2023	t4/2023	nevoile de personal ale autorităților publice din domeniul sănătății documentate și publicate	numărul rapoartelor publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	30.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea actelor normative care reglementează organizarea și funcționarea autorităților vizate
			M.7.2.3.2. Dezvoltarea cadrelor de competențe specifice pentru posturile din autoritățile publice din domeniul sănătății.	MS, CNAS, ANMCS, CPRUS	t3/2023	t2/2025	cadru de competențe elaborat și utilizat în recrutarea personalului	numărul funcțiilor cu cadre de competențe elaborate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.7.2.3.3. Recrutarea personalului pe baza cerințelor stabilite prin cadrul de competențe specifice.	MS, CNAS, ANMCS, CPRUS	t3/2025	t4/2030	utilizarea cadrelor de competențe în procesele de recrutare	% concursurilor de recrutare care utilizează cadrele de competențe	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.7.2.3.4. Implementarea unor programe de instruire a personalului din autoritățile publice din domeniul sănătății, pe tematici specifice activității acestuia (de exemplu, elaborarea și implementarea politicilor de sănătate, elaborarea și evaluarea reglementărilor, managementul serviciilor de sănătate, politici de management al resurselor umane, finanțarea sistemului de sănătate, evaluarea tehnologiilor medicale, achiziții publice, managementul proiectelor, planificarea investițiilor, managementul datelor statistice etc.).	MS, CPRUS, CNAS, ANMCS	t1/2024	t4/2030	programe de instruire disponibile personalului	% personalului care a participat la programe de instruire	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.7.2.3.5. Implementarea de programe de instruire privind competențele digitale și analitice în vederea valorificării datelor din Sistemul informațional integrat în domeniul sănătății, inclusiv prin utilizarea de platforme de e-learning, cursuri on-line de specializare și acces la bibliotecă virtuale.	MS, CPRUS, CNIS, CNAS, ANMCS	t1/2024	t4/2030	programe de instruire disponibile personalului	% personalului care a participat la programe de instruire	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.7.2.3.6. Asimilarea, în vederea salarizării, a funcțiilor de specialitate medicală din Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și structurile subordonate acestora cu funcțiile de specialitate medico-sanitare din unitățile sanitare publice cu paturi.	MS, CNAS	t4/2022	t2/2023	majorarea remunerației pentru funcțiile de specialitate medicală din Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și structurile subordonate acestora	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	25.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 153/2017
		DA.7.2.4. Creșterea capacității de planificare, retenție și diversificare a resursei umane în sănătate publică.	M.7.2.4.1. Inventarierea resursei umane în domeniile sănătății publice și a competențelor acestora și stabilirea nevoilor de personal.	MS, INSP, CPRUS	t4/2022	t4/2024	raport de analiză elaborat și publicat	numărul posturilor deficitare în sănătate publică	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.7.2.4.2. Încurajarea formării în domeniile sănătății publice în vederea diversificării competențelor de sănătate publică.	MS, INSP, CPRUS	t2/2024	t4/2030	campanii de informare implementate	numărul studenților la specialitatea sănătate publică	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.7.2.4.3. Introducerea și extinderea atestatelor asociate domeniilor sănătății publice.	MS, INSP, CPRUS	t4/2022	t4/2025	cadru normativ aprobat	numărul atestatelor autorizate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.7.2.4.4. Asigurarea la toate nivelurile sănătății publice a unui mix de specializări/ competențe care să asigure performanța sustinută a intervențiilor esențiale de sănătate publică.	MS, INSP, CPRUS	t1/2026	t4/2030	asigurarea specializărilor necesare în rândul personalului	numărul salariaților/ colaboratorilor cu specialități vizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.7.2.4.5. Stabilirea posturilor din sistemul de sănătate care necesită angajați cu competențe de sănătate publică.	MS, INSP, CPRUS	t4/2022	t4/2024	cadre de competențe elaborate, aprobate și utilizate în procesele de formare și perfecționare	numărul funcțiilor cu cadre de competențe elaborate vizând sănătate publică	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.7.2.4.6. Asigurarea unui pachet de beneficii financiare/ non-financiare stimulativ pentru relocare și fidelizare.	MS, INSP, CPRUS	t4/2022	t4/2025	cadru normativ aprobat	suma bugetată pentru mecanismele aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.7.2.4.7. Construirea unui sistem de promovare și carieră obiectiv și transparent în sănătate publică.	MS, INSP, CPRUS	t4/2022	t4/2026	sistem de promovare și carieră revizuit	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
		DA.7.2.5. Dezvoltarea și profesionalizarea resursei umane în asistența medicală primară.	M.7.2.5.1. Inventarierea resursei umane actuale și planificarea nevoilor de personal în asistența medicală primară.	MS, CPRUS	t1/2025	t4/2025	raport de analiză elaborat și publicat	numărul posturilor deficitare în asistența medicală primară	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.7.2.5.2. Suplimentarea numărului asistenților medicali comunitari și al mediatorilor sanitari, inclusiv majorarea alocațiilor cu acest scop din bugetul MS (acolo unde este cazul, provenind din același grup etnic și social cu utilizatorii deservii).	MS, a.p.l.	t4/2022	t4/2030	acoperirea cu AMC și MS a tuturor colectivităților locale vulnerabile	numărul asistenților medicali comunitari și al mediatorilor sanitari	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	50.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.7.2.5.3. Identificarea și implementarea tuturor mecanismelor care determină atractivitatea profesiei de medic de familie/ asistent medical din asistența medicală primară, precum și diversificarea facilităților acordate acestora de către autoritățile administrației publice locale (locuință, decontarea cheltuielilor de transport, dotarea cabinetelor, dare în folosință gratuită a imobilelor aflate în patrimoniul unităților administrative-teritoriale, sume forfetare pentru medicii nou-veniți pe o perioadă mai mare de 6 luni etc.).	MS, a.p.l.	t4/2022	t4/2025	cadru normativ aprobat	suma bugetată pentru mecanismele aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou, modificarea și completarea Codului Administrativ (OUG nr 57/2019), a Legii nr. 95/2006, a OG nr. 124/1998
			M.7.2.5.4. Definirea competențelor de bază și a standardelor asociate profesiei de medic de familie/ asistent medical/ asistent medical comunitar și introducerea de competențe noi conform curriculei de medicină de familie.	MS, CPRUS, CMR, OAMGMAMR, ME	t1/2024	t4/2028	cadre de competențe elaborate, aprobate și utilizate în procesele de formare și perfecționare	numărul specializărilor cu cadre de competențe aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.7.2.5.5. Elaborarea unui plan de carieră pentru profesii de medic de familie/ asistent medical din asistența medicală primară/ asistent medical comunitar.	MS, CPRUS, CMR, SMP, OAMGMAMR, ME	14/2023	14/2025	planuri de carieră pentru medicii și asistenții medicali din asistența medicală primară elaborate și publicate	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	N/C	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.7.2.5.6. Întărirea capacității didactice a formatorilor din asistența medicală primară.	MS, CPRUS, CMR, SMP, OAMGMAMR, ME	14/2024	14/2027	formatorii din asistența medicală primară instruiți	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.7.2.5.7. Asigurarea cadrului legislativ, a finanțării și a sprijinului logistic pentru realizarea practici independente de către asistenții medicali în zonele rurale și urbane care se confruntă cu lipsa medicilor de familie.	MS, OAMGMAMR	13/2023	14/2024	cadru normativ aprobat	numărul asistenților medicali care realizează practică independentă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice
	DA.7.2.6. Îmbunătățirea cunoștințelor, abilităților și competențelor resurselor umane din cadrul unităților sanitare cu paturi.		M.7.2.6.1. Pregătirea/ perfecționarea profesioniștilor în vederea asigurării standardelor minime pentru furnizarea serviciilor de sănătate corespunzătoare fiecărei specialități medicale și nivelului de clasificare a spitalului.	MS, CPRUS, CMR, societățile profesionale, OAMGMAMR	14/2023	14/2030	personal pregătit	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	80.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.7.2.6.2. Asigurarea mentoratului, promovarea activității în echipă, prevenirea burnout-ului (epuizării) la locul de muncă.	MS, CPRUS, CMR, societățile profesionale, OAMGMAMR	14/2023	14/2030	instrumente de sprijin elaborate și implementate	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.7.2.6.3. Furnizarea de instruire periodică personalului spitalului în vederea creșterii competențelor profesionale și a abilităților de comunicare empatică, respectarea diversității și interacțiune cu pacienții și aparținătorii acestora.	MS, CPRUS, CMR, societățile profesionale, OAMGMAMR	14/2023	14/2030	personal pregătit	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	240.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.7.2.6.4. Furnizarea de instruire regulată personalului sanitar mediu și personalului auxiliar sanitar, organizate de centre de acreditate, în vederea creșterii abilităților pentru efectuarea manevrelor de resuscitare (de bază și avansate, după caz).	MS, CPRUS, CMR, societățile profesionale, OAMGMAMR	14/2023	14/2030	personal pregătit	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	60.000.000	total	cheltuieli	N/C
OS.7.3. ÎMBUNĂTĂȚIREA MANAGEMENTULUI RESURSELOR UMANE ÎN SISTEMUL DE SĂNĂTATE, ÎN VEDEREA CREȘTERII PERFORMANȚEI PROFESIONIȘTILOR ÎN SĂNĂTATE	DA.7.3.1. Îmbunătățirea mecanismelor de recrutare și evaluare a resurselor umane, flexibilizarea alocării personalului și ameliorarea condițiilor de muncă din unitățile sanitare publice.		M.7.3.1.1. Revizuirea standardelor ocupaționale și a fișelor de post cadru pentru cele mai frecvente posturi din unitățile sanitare publice.	MS, CPRUS, CMR, societățile profesionale, OAMGMAMR	14/2023	14/2026	instrumente de management al resurselor umane disponibile	numărul fișelor de post cadru elaborate în baza noilor standarde ocupaționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea actelor normative privind aprobarea standardelor ocupaționale
			M.7.3.1.2. Revizuirea reglementărilor privind recrutarea personalului medical în unitățile sanitare publice, prin adaptarea cerințelor la standardele ocupaționale respective.	MS, CPRUS	12/2025	12/2027	cadru normativ al recrutării personalului modificat și completat	numărul persoanelor recrutate în baza noului cadru normativ	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS nr. 1470/2011 și a altor acte normative incidente
			M.7.3.1.3. Crearea unei platforme online pentru gestiunea concursurilor de recrutare pe posturile vacante din unitățile sanitare publice și alte instituții publice din sistemul de sănătate, cu informații vizând posturile scoase la concurs, facilități pentru depunerea candidaturilor, a contestațiilor și comunicarea rezultatelor.	MS, CPRUS	11/2025	14/2028	informația privind recrutarea disponibilă online	% posturilor vacante publicate online din totalul posturilor vacante scoase la concurs	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea OMS nr. 1470/2011 și a altor acte normative incidente
			M.7.3.1.4. Modificarea reglementării privind normarea personalului în unitățile sanitare publice în vederea dimensionării necesarului de posturi în funcție de volumul și complexitatea activității structurilor vizate (secții, compartimente etc.).	MS, CPRUS, CMR, societățile profesionale, OAMGMAMR	11/2023	14/2026	mechanismul de normare a personalului de specialitate bazat pe volumul și complexitatea activității	numărul specialităților medicale cărora li s-a aplicat noul mecanism de normare a personalului	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea OMS nr. 1778/2006 și a altor acte normative incidente
			M.7.3.1.5. Revizuirea ghidurilor și protocoalelor de practică medicală, precum și a standardelor ocupaționale în vederea creșterii implicării asistenților medicali și a moașelor în procesele de îngrijiri la toate palierele de servicii de sănătate.	MS, CPRUS, CMR, societățile profesionale, OAMGMAMR	13/2023	14/2026	instrumente de management clinic actualizate	numărul instrumentelor de management clinic actualizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea actelor normative privind aprobarea ghidurilor de practică medicală și a standardelor ocupaționale
			M.7.3.1.6. Simplificarea mecanismelor de transfer al personalului între specialități, cu condiția îndeplinirii standardului ocupațional/ competențelor aferente noului post.	MS, CPRUS	13/2023	12/2024	transferul simplificat al personalului între specialități	numărul specialităților medicale cărora li s-a aplicat mecanisme de transfer simplificat	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS nr. 1778/2006 și a altor acte normative incidente
			M.7.3.1.7. Flexibilizarea gestiunii personalului din spitalele publice prin schimbarea modalității de angajare a personalului medical de la nivel de secție la nivel de spital, inclusiv prin utilizarea contractelor de muncă pe perioadă determinată.	MS, CPRUS	11/2026	14/2026	angajarea profesioniștilor în unitățile sanitare publice la nivelul spitalului	% profesioniștilor angajați la nivel de spital din totalul personalului unităților sanitare publice cu paturi	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS nr. 1778/2006 și a altor acte normative incidente
			M.7.3.1.8. Revizuirea sistemului de evaluare a performanței profesionale a personalului din unitățile sanitare publice, atât la nivel individual, cât și de echipă, prin raportare la standardul ocupațional aplicabil.	MS, CPRUS	12/2025	12/2027	mechanism de evaluare a performanței revizuit	numărul actelor normative aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS nr. 1778/2006 și a altor acte normative incidente
			M.7.3.1.9. Revizuirea definiției conflictului de interese, a riscului de conflict de interese în domeniul sănătății, a instituțiilor responsabile de gestionarea unor potențiale conflicte de interese.	MS, CPRUS, CMR, MI	13/2022	14/2024	conflictul de interese redefinit	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat, PNRR	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, a Legii nr. 161/2003
			M.7.3.1.10. Implementarea unor programe de perfecționare privind integritatea pentru persoane care lucrează în sistemul de sănătate în administrația centrală, în instituțiile deconcentrate, în conducerea unităților sanitare publice, precum și pentru personalul care oferă îngrijiri directe pacienților. (3.000 de beneficiari).	MS, CPRUS, ANI	14/2022	14/2025	personal pregătit	numărul profesioniștilor instruiți	în anul preconizat al finalizării	PNRR, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind organizarea și funcționarea MS
	DA.7.3.2. Încurajarea performanței în unitățile sanitare publice.		M.7.3.2.1. Stabilirea unui mecanism de cuantificare a volumului și complexității muncii efectiv prestate de către personalul medical, bazat pe conceptul „full-time equivalent”, și utilizarea sa în remunerarea diferențiată a personalului.	MS, CPRUS, CMR, societățile profesionale, OAMGMAMR	11/2023	14/2026	mechanism de cuantificare a activității personalului de specialitate aprobat	numărul specialităților medicale cărora li s-a aplicat noul mecanism de cuantificare a activității personalului	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS nr. 1778/2006 și a altor acte normative incidente

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.7.3.2.2. Reglementarea și implementarea în sistem pilot a salarizării personalului medical în funcție de activitatea efectiv prestată (de exemplu, prin separarea remunerației într-o componentă fixă, o componentă variabilă în funcție de activitate și complexitate și o componentă aferentă contribuției la echipa din care face parte salariatul).	MS, MMSS	t1/2023	t4/2026	mecanism de remunerare a profesioniștilor în sănătate revizuit	% medie a componente variabile în totalul remunerației	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 153/2017
			M.7.3.2.3. Majorarea remunerației personalului din funcții de suport ale unităților sanitare publice (statisticieni, registratori, responsabili cu managementul de calitate, experti/ consilierii/ referenți/ economiști/ ingineri în compartimentele de resurse umane, salarizare, economic, achiziții publice, juridic, administrative și tehnice).	MS, MMSS	t4/2022	t2/2023	remunerație personalului TESA din unitățile sanitare publice majorată	raportul dintre salariul mediu al personalului TESA și salariul mediu al medicilor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	750.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 153/2017
OG.8. CREȘTEREA OBIECTIVĂRII, TRANSPARENȚĂRII ȘI RESPONSABILIZĂRII SISTEMULUI DE SĂNĂTATE	OS.8.1. RESTRUCTURAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT INFORMAȚIONAL A SISTEMULUI DE SĂNĂTATE PRIN MODERNIZAREA, CREȘTEREA ROBUSTEȚII, UTILIZAREA DIGITALIZĂRII ȘI A INTEROPERABILITĂȚII ACESTUIA	DA.8.1.1. Dezvoltarea cadrului strategic, a planificării și a capacității administrative de management al informațiilor din sănătate.	M.8.1.1.1. Efectuarea unei analize comprehensive a sistemului de management informațional al sistemului de sănătate.	MS, CNAS, INSP, INMSS, ANMMDM, ANMCS, MAI	t2/2022	t4/2023	raport de analiză elaborat și publicat	numărul rapoartelor publicate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.1.1.2. Elaborarea și implementarea unei Strategii naționale e-sănătate, cu un plan de acțiune care să prevadă obiective și intervenții pentru (i) crearea Sistemului informațional integrat în domeniul sănătății (SIIS), (ii) cadrul instituțional și tehnic de coordonare și administrare a acestuia, (iii) coordonarea și integrarea actualelor sisteme informaționale gestionate de Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, alte autorități publice din domeniu și unitățile sanitare publice, (iv) dezvoltarea sistemelor informatice pentru suport decizional, (v) interoperabilitatea cu sistemele informatice utilizate de furnizorii privați de servicii de sănătate.	MS	t1/2023	t2/2024	Strategie elaborată și aprobată	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	H.G. de aprobare a strategiei
			M.8.1.1.3. Aprobarea cadrului legislativ referitor la funcționarea SIIS ca sistem de suport esențial pentru documentarea intragului ciclu de elaborare, implementare, monitorizare și evaluare a politicilor publice din domeniu.	MS	t1/2023	t4/2023	SIIS înființat	valoarea bugetului aprobat al CNIS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.8.1.1.4. Îmbunătățirea cadrului de reglementare și facilitarea accesului la seturi de date anonimite din SIIS pentru cercetare și fundamentarea utilizării serviciilor de sănătate și a tehnologiilor medicale în cadrul sistemului de sănătate.	MS, CNIS	t1/2024	t2/2024	cadru normativ aprobat	numărul solicitărilor de date din SIIS în scop de cercetare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.8.1.1.5. Asigurarea continuă a celor mai performante sisteme de securizare, în special a datelor personale referitoare la starea de sănătate, de către toți actorii sistemului informațional în sănătate.	MS, CNAS, INSP, INMSS, unitățile sanitare publice, alte instituții din sistemul de sănătate	t3/2022	t4/2030	respectarea cerințelor privind protecția datelor cu caracter personal	numărul incidentelor raportate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
		DA.8.1.2. Dezvoltarea Sistemului informațional integrat în domeniul sănătății (SIIS) prin standardizarea, integrarea și interoperabilitatea principalelor sisteme informaționale, aflate în administrarea Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, altor autorități publice din domeniu și a unităților sanitare.	M.8.1.2.1. Înființarea și funcționarea Centrului Național de Informații în Sănătate (Observatorul Național pentru Date în Sănătate), ca administrator al Sistemului informațional integrat în domeniul sănătății, potrivit Strategiei naționale e-sănătate.	MS	t1/2024	t4/2030	CNIS înființat și operațional	numărul salariatilor	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	anual	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și a H.G. 144/2010
			M.8.1.2.2. Dezvoltarea depozitelor de metadate (standarde, terminologii, clasificări, descrieri ale conceptelor de bază, ale categoriilor și ale seturilor de date, ale variabilelor).	MS, CNIS	t1/2024	t4/2025	depozite de metadate elaborate	numărul instrumentelor de metadate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.8.1.2.3. Dezvoltarea registrelor și nomenclatoarelor de bază, care să fie utilizate în toate sistemele informaționale componente (de exemplu, nomenclatorul furnizorilor de servicii de sănătate, registrul profesioniștilor din sistemul de sănătate, nomenclatorul echipamentelor de înaltă tehnologie, nomenclatorul funcțiilor din unitățile sanitare publice, nomenclatorul surselor de finanțare, registrul centrelor de cost, nomenclatorul de coduri diagnostice conform clasificării internaționale a bolilor (CIM-11 sau sisteme de codificare armonizate), nomenclatorul de proceduri medico-chirurgicale, nomenclatorul medicamentelor, nomenclatorul dispozitivelor medicale, nomenclatorul analizelor de laborator, nomenclatorul investigațiilor de radiologie-imagistică etc.).	MS, CNIS	t1/2024	t4/2028	registre/ nomenclatoare elaborate	numărul nomenclatoarelor/ registrelor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	100.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou pentru aprobarea nomenclatoarelor, registrelor etc.
			M.8.1.2.4. Asigurarea interoperabilității registrelor utilizate în sistemul de sănătate și în alte domenii sectoriale cu impact asupra stării de sănătate.	MS, CNIS, ANAF, MAI, ME, MMSS, ANCP	t4/2024	t4/2027	registre/ nomenclatoare interoperabile	numărul nomenclatoarelor/ registrelor	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.8.1.2.5. Asigurarea interoperabilității sistemelor informatice utilizate de către furnizorii de servicii de sănătate și de instituțiile publice din domeniu în vederea transmiterii digitale a documentelor medicale și a informațiilor către SIIS, precum și a programării electronice a furnizării serviciilor de sănătate.	MS, CNIS, unitățile sanitare	t4/2024	t4/2028	sisteme informatice interoperabile cu SIIS	numărul aplicațiilor informatice de management și raportare a activității medicale care au adoptat standardele și nomenclaturele SIIS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, bugetele furnizorilor	N/C	N/C	N/C	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.8.1.2.6. Revizuirea metadatelor, a procedurilor de calcul și raportare a indicatorilor statistici care fac obiectul comunicării publice și cu organisme internaționale de specialitate (de exemplu, Eurostat, OECD, OMS, ONU).	MS, CNIS, INSP, CNAS, ANMDM, INMSS, ANMCS	t4/2024	t4/2025	depozite de metadate elaborate	numărul instrumentelor de metadate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.8.1.2.7. Dezvoltarea și implementarea unor sisteme pentru suport decizional, accesibile personalului din autoritățile publice din sistemul de sănătate, care să sprijine elaborarea și evaluarea politicilor publice bazate pe dovezi, precum: - Registrul electronic al profesioniștilor în sănătate; - Sistemul național de conturi de sănătate; - Sistemul informațional privind infrastructura unităților sanitare și aparatura de înaltă tehnologie utilizată de acestea; - Sisteme de analiză a datelor statistice - business intelligence (de exemplu, metodologii de analiză, algoritmi de verificare încrucișată, algoritmi de analiză, algoritmi de identificare a valorilor extreme, indicatori de performanță, instrumente de raportare etc.); - Sisteme dedicate colectării, monitorizării, prelucrării și evaluării informațiilor aferente unor mecanisme de contractare și plată a serviciilor medicale (de exemplu, datele de cost privind serviciile spitalicești, datele de cost privind ambulatoriul clinic de specialitate, informațiile privind tarifele serviciilor medicale practicate în regim privat, datele pentru mecanismele de plată pe performanță/ rezultat).	MS, CNIS, CNAS	t3/2022	t4/2030	sisteme de suport decizional funcționale	numărul sistemelor de suport decizional	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.1.2.8. Îmbunătățirea infrastructurii IT&C din unitățile sanitare publice și migrarea de date către noile sisteme de date și medii de stocare.	MS, CNIS, unitățile sanitare publice	t3/2022	t4/2030	sisteme informatice spitalicești integrate funcționale	numărul sisteme informatice spitalicești integrate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	200.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.1.2.9. Implementarea și utilizarea soluțiilor digitale care reduc birocrația și promovează simplificarea administrativă, cu prioritate pentru raportările către finanțatorii serviciilor de asistență medicală și către SIS.	MS, CNIS, INSP, CNAS, ANMDM, INMSS, ANMCS	t3/2022	t4/2030	reducerea timpilor necesari raportării activității unităților sanitare	nrle raportărilor efectuale lunare de unitățile sanitare către CNAS, CNIS, ANMCS, SNSPMPDS, INSP	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.1.2.10. Achiziția și implementarea de sisteme informatice spitalicești integrate pentru conectarea tuturor fluxurilor electronice de înregistrare și administrare, cu facilități privind completarea electronică în timp real a foliilor de observație, a cererilor, prescripțiilor și consumurilor de medicamente, dispozitive și servicii medicale, a concediilor medicale, a stocurilor de materiale, a altor documente relevante etc.	MS, CNIS, unitățile sanitare publice	t2/2023	t4/2030	sisteme informatice spitalicești integrate funcționale	numărul sistemelor informatice spitalicești integrate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	200.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.1.2.11. Utilizarea în sistemele informatice spitalicești a depozitelor de metadate, registrelor de bază, sistemelor de clasificare și nomenclatoarelor aprobate la nivel național, pentru a facilita interoperabilitatea orizontală și verticală cu alți furnizori de servicii de sănătate, exportul unor seturi de date predefinite către autoritățile de reglementare, contractare și monitorizare, către SIS și punerea la dispoziție a unor seturi de date anonimizate către terți cu obiect de activitate cercetare, în scopuri științifice/ cercetare/ fundamentare a optimizării serviciilor furnizate.	MS, CNIS, unitățile sanitare publice	t1/2025	t4/2030	sisteme informatice spitalicești integrate interoperabile	numărul sistemelor informatice spitalicești interoperabile	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.1.2.12. Elaborarea și implementarea unei metodologii-cadru privind organizarea și funcționarea integrată a fluxurilor informaționale electronice la nivelul spitalelor publice (de exemplu, privind datele clinice, financiar-contabile, de salarizare, de gestiune a stocurilor etc.), cu utilizarea depozitelor de metadate, registrelor de bază, sistemelor de clasificare și nomenclatoarelor aprobate la nivel național.	MS, CNIS	t1/2024	t4/2026	cadru metodologic pentru sisteme informatice spitalicești integrate disponibil	numărul metodelor publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea metodologiei
			M.8.1.2.13. Implementarea sistemului de codificare clinică a maladiilor CIM-11 în ambulatoriul de specialitate, spitalizare continuă și spitalizare de zi.	MS, CNIS, INSP, CNAS, INMSS, ANMCS, CMR	t2/2022	t4/2025	CIM-11 utilizată	numărul unităților sanitare care utilizează CIM-11	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea CIM-11
			M.8.1.2.14. În asistența medicală primară, utilizarea unui sistem de codificare clinică adaptat cerințelor și nevoilor profesioniștilor, interoperabil cu CIM-11 și SIS (ex. ICPC).	MS, CNIS, CNAS, CMR, SMP	t1/2024	t4/2025	sistem de codificare în asistența medicală primară, compatibil cu CIM 11, utilizat	numărul unităților sanitare care utilizează sistemul de codificare în asistența medicală primară	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea sistemului de codificare în asistența medicală primară
			M.8.1.2.15. Dezvoltarea registrelor electronice de boală/ pacienți, integrate în SIS, pentru principalele arii terapeutice în vederea ținerii evidenței pacienților, evaluării poverii bolilor, a managementului clinic, precum și a impactului și a costurilor tehnologiilor medicale utilizate (din punct de vedere al numărului pacienților, valorii compensate sau complexității patologice).	MS, CNIS, CNAS, CMR, societățile profesionale, organizațiile de pacienți	t2/2022	t4/2030	registre electronice de boală/ pacienți funcționale	numărul registrelor electronice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	100.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea registrelor electronice
			M.8.1.2.16. Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate adecvate prin dezvoltarea registrelor de pacienți pentru boli rare.	MS, CNIS, CNAS, CMR, societățile profesionale, organizațiile de pacienți	t2/2022	t4/2030	registre electronice de boală/ pacienți funcționale	numărul registrelor electronice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea registrelor electronice
			M.8.1.2.17. Creșterea aderenței la tratament, prevenirea complicațiilor și creșterea calității vieții pentru pacienții din cadrul rețelelor de boli cronice, prin utilizarea instrumentelor digitale de monitorizare, alertă și feedback specifice.	MS, CNIS, CNAS, CMR, societățile profesionale, organizațiile de pacienți	t1/2023	t4/2030	instrumente digitale de monitorizare, alertă și feedback	numărul instrumentelor digitale de monitorizare, alertă și feedback suportate din bugetele publice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	H.G. și normele tehnice pentru PNS, H.G. și normele metodologice pentru Co-Ca

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
		DA.8.1.3. Consolidarea și extinderea platformei informaționale a sistemului de asigurări sociale de sănătate (PIAS) în vederea îmbunătățirii managementului datelor colectate, eficientizării cheltuielilor, sprijinirii furnizorilor și îmbunătățirii accesului asiguraților la servicii de sănătate.	M.8.1.3.1. Evaluarea nevoilor de dezvoltare ale Platformei Informatice a Asiguraților Sociale de Sănătate (PIAS).	CNAS	t2/2022	t4/2022	raport de analiză elaborat și publicat	numărul rapoartelor publicate	în anul preconizat al finalizării	PNRR, FNUASS	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.1.3.2. Asigurarea integrării PIAS în cadrul SIIS și furnizarea informațiilor necesare din PIAS pentru documentarea întregului ciclu de elaborare, implementare, monitorizare și evaluare a politicii publice de sănătate.	CNAS, CNIS	t1/2024	t4/2025	PIAS integrată în SIIS	numărul indicatorilor statistici comunicați periodic către SIIS	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.1.3.3. Intervenții de eficientizare a PIAS prin revizuirea fluxurilor de date, integrarea datelor interne, validarea datelor importate, mecanisme de export al datelor, instrumente analitice, instrumente de raportare și prezentare etc.	CNAS	t3/2022	t1/2024	PIAS modernizată	durata disfuncționalităților PIAS	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PNRR, FNUASS	500.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea ordinelor CNAS privind formularele de raportare a activității furnizorilor
			M.8.1.3.4. Asigurarea continuă a accesului la seturi de date anonimizate din PIAS pentru cercetare și fundamentarea utilizării serviciilor de sănătate și a tehnologiilor medicale în cadrul sistemului de sănătate.	CNAS, CNIS	t2/2024	t4/2030	acces deschis la date statistice din PIAS	numărul solicitărilor de date statistice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și aprobarea unor norme metodologice
			M.8.1.3.5. Dezvoltarea unei metodologii și a algoritmilor pentru identificarea variabilității practice medicale și a cheltuielilor ineficiente din sistemul de asigurări sociale de sănătate, inclusiv prin verificări încrucișate cu alte baze de date care fac parte din SIIS.	CNAS	t3/2022	t4/2023	metodologie pentru analiza cheltuielilor elaborate	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	ordin CNAS pentru aprobarea metodologiei
			M.8.1.3.6. Creșterea competențelor digitale și de analiză a personalului CNAS și al caselor de asigurări de sănătate cu privire la noul facilități ale PIAS.	CNAS	t4/2023	t4/2024	personal pregătit	numărul persoanelor instruite	în anul preconizat al finalizării	PNRR, FNUASS	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.1.3.7. Dezvoltarea de noi funcționalități în PIAS, precum sistemul electronic pentru trimiteri, sistemul electronic pentru programări, comunicarea electronică a scrisorilor medicale, sistemul electronic pentru concedii medicale, sistem electronic de asistență la diagnostic și prescriere pentru profesioniști (în baza ghidurilor de practică medicală și protocoalelor de prescriere), sistemul de telemedicină.	CNAS	t3/2022	t4/2027	noi funcționalități ale PIAS operaționale	numărul noilor funcționalități ale PIAS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	250.000.000	total	cheltuieli	H.G. și normele tehnice pentru PNS, H.G. și normele metodologice pentru Co-Ca, ordinerile CNAS privind formularele de raportare a activității furnizorilor
			M.8.1.3.8. Completarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES) cu funcționalități care lipsesc (servicii paraclinice, ambulatoriul de specialitate pentru specialiștii clinici, de recuperare, îngrijiri la domiciliu, stomatologie, dispozitive medicale și consultațiile de urgență la domiciliu).	CNAS	t3/2022	t4/2027	noi funcționalități ale DES operaționale	numărul noilor funcționalități ale DES	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	250.000.000	total	cheltuieli	H.G. nr. 34/2015 și normele metodologice privind DES
			M.8.1.3.9. Extinderea DES la nivelul întregului sistem de sănătate, inclusiv la furnizorii care activează în regim privat.	MS, CNAS	t1/2028	t4/2029	DES aplicabil tuturor furnizorilor de servicii de sănătate	numărul furnizorilor privați care raportează în DES servicii finanțate din surse private	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.8.1.3.10. Integrarea sistemelor informatice pentru gestionarea programelor de screening populațional, dezvoltate în cadrul proiectelor regionale finanțate din fonduri externe nerambursabile (cancer col uterin, cancer mamar, cancer colorectal, hepatite virale etc.), în cadrul SIIS și, după caz, în PIAS.	MS, CNIS, CNAS	t1/2024	t4/2026	registre electronice pentru screening integrate în SIIS și PIAS	numărul registrelor electronice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
		DA.8.1.4. Consolidarea sistemelor informaționale administrate de Ministerul Sănătății sau instituții din subordinea acestuia în vederea îmbunătățirii managementului datelor colectate, a eficientizării cheltuielilor sprijinirii furnizorilor și îmbunătățirii accesului asiguraților la servicii de sănătate.	M.8.1.4.1. Îmbunătățirea fluxurilor informaționale și dezvoltarea instrumentelor de validare, analiză, monitorizare și raportare pentru programele naționale de sănătate publică și alte programe de cheltuieli finanțate din bugetul Ministerului Sănătății (de exemplu, cabinete medicale, medicina școlară, asistență medicală comunitară, servicii medicale de urgență pre-hospitalicești și spitalicești etc.).	MS	t2/2025	t4/2028	sistem informatic integrat de raportare a activității furnizorilor funcțional	numărul modulelor operaționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	100.000.000	total	cheltuieli	H.G. și norme tehnice pentru PNS, OMS pentru AP și alte cheltuieli finanțate din bugetul MS
			M.8.1.4.2. Îmbunătățirea fluxurilor informaționale și dezvoltarea instrumentelor de validare, analiză, monitorizare și raportare pentru activitățile de farmacovigilență, respectare a obligației de serviciu public, livrare intracomunitară a medicamentelor și alte activități implementate de Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale.	MS, ANMDM	t2/2025	t4/2026	sistem informatic integrat de raportare funcțional	numărul modulelor operaționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	H.G. și norme tehnice pentru PNS, OMS pentru AP și alte cheltuieli finanțate din bugetul MS
			M.8.1.4.3. Dezvoltarea unui sistem de colectare și evaluare a datelor pentru determinarea valorii tehnologiilor medicale, respectiv date raportate de furnizori, date raportate de pacienți, date economice și date sociale.	MS, CNIS	t1/2024	t4/2026	sistem de colectare a datelor pentru HTA	numărul modulelor operaționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.8.1.4.4. Asigurarea infrastructurii și sistemului informațional corespunzător, cât și a resurselor necesare la nivel optim, pentru gestionarea riscurilor de sănătate publică.	MS, INSP	t4/2022	t4/2030	sistem informațional pentru sănătate publică complet și funcțional	numărul modulelor operaționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	30.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.8.1.4.5. Îmbunătățirea fluxurilor informaționale și dezvoltarea instrumentelor de validare, analiză și raportare pentru indicatorii stării de sănătate a populației, activitatea furnizorilor de servicii de sănătate publice și privați și pentru alte fluxuri de date administrate de Institutul Național de Sănătate Publică.	MS, INSP	t1/2023	t4/2025	sistem informațional pentru sănătate publică complet și funcțional	numărul furnizorilor privați care raportează date complete către INSP	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea OMS care reglementează obligația raportării de date statistice către INSP-CNSISP
			M.8.1.4.6. Consolidarea infrastructurii informaționale a sistemului de supraveghere a bolilor transmisibile.	MS, INSP	t1/2023	t4/2025	infrastructura actualizată a sistemului informațional pentru supravegherea bolilor transmisibile	numărul modulelor operaționale	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.8.1.4.7. Asigurarea mentenanței și a interoperabilității registrelor electronice gestionate de MS sau instituții din subordine cu alte platforme informatice (de exemplu, registrul de evidență a persoanelor, cu SITS) și cu aplicațiile informatice ale furnizorilor de servicii/ date.	MS, CNIS	t2/2022	t4/2030	funcționarea continuă a registrelor electronice	valoarea sumelor prevăzute anual în bugetul MS cu această destinație	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.1.4.8. Implementarea unui registru electronic de transplant funcțional care să evidențieze, documenteze și monitorizeze întregul parcurs al pacientului de la stabilirea indicației pentru procedura de transplant până la monitorizarea post-transplant a acestuia. Introducerea donatorului viu în registrul electronic de transplant și monitorizarea specifică a acestuia inclusiv post procedura de donare.	MS, CNIS, ANT, societățile profesionale, organizațiile de pacienți	t2/2022	t4/2025	registru electronic de transplant funcțional	numărul registrelor electronice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	OMS pentru aprobarea registrelor electronice
			M.8.1.4.9. Dezvoltarea capacității Registrului Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice prin implementarea campanii de promovare a donării voluntare de celule stem hematopoietice, facilitarea accesului și interoperabilității cu baze de date similare din alte state, finanțarea sustenabilă a întregului proces de furnizare a serviciilor specifice și dezvoltarea resursei umane aferente registrului și rețelei acestuia.	MS, ANT	t3/2022	t4/2025	nivel ridicat al consistențării populației cu privire la RNDVCS	numărul campaniilor de informare implementate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
		DA.8.1.5. Creșterea accesului la servicii de sănătate prin implementarea sistemului informatic de furnizare a serviciilor medicale la distanță (telemedicină).	M.8.1.5.1. Finalizarea elaborării și implementarea legislației pentru furnizarea serviciilor medicale la distanță (telemedicină).	MS, MCID, STS	t3/2022	t2/2023	cadru normativ aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	norme metodologice la prevederile art. 30*1-30*11 din Legea nr. 95/2006
			M.8.1.5.2. Dezvoltarea și extinderea furnizării serviciilor de telemedicină prin asigurarea infrastructurii adecvate, finanțării corespunzătoare și monitorizării calității.	MS, CNAS, STS	t4/2023	t4/2030	utilizarea serviciilor de telemedicină în asistența medicală primară	numărul furnizorilor de servicii din asistența medicală primară care contractează servicii de telemedicină, pe medii de rezidență	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și PSB și a normelor metodologice
			M.8.1.5.3. Creșterea accesului la servicii de sănătate prin utilizarea telemedicinii pentru consultații, proceduri medicale și interpretarea acestora, prescripții medicale, monitorizarea pacienților, educație medicală, aplicații wireless etc.	MS, CNAS, STS	t4/2023	t4/2030	accesul la servicii de telemedicină	numărul serviciilor de telemedicină decontate din bugetele MS și al FNUASS, pe niveluri de asistență medicală	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și PSB și a normelor metodologice, ordinea CNAS privind formularele de raportare a activității furnizorilor
			M.8.1.5.4. Implementarea în regim pilot a sistemului informatic de telemedicină rurală și extinderea treptată la alte unități administrativ teritoriale defavorizate din punct de vedere al accesului la servicii medicale.	MS, CNAS, STS	t4/2023	t4/2025	proiecte pilot implementate	numărul proiectelor pilot implementate	în anul preconizat al finalizării	PNRR, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și PSB și a normelor metodologice, ordinea CNAS privind formularele de raportare a activității furnizorilor
			M.8.1.5.5. Integritatea sistemului informatic de telemedicină rurală în PIAS.	CNAS	t4/2023	t4/2025	sistemul informatic de telemedicină rurală integrat în PIAS	numărul serviciilor de telemedicină rurală raportate în PIAS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	ordinea CNAS privind formularele de raportare a activității furnizorilor
	OS.8.2. DEZVOLTAREA ȘI IMPLEMENTAREA DE STANDARDE PENTRU FURNIZAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE ȘI A INTERVENȚIILOR DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	DA.8.2.1. Reducerea variabilității practici medicale și îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate oferite prin creșterea capacității de implementare a instrumentelor de management clinic.	M.8.2.1.1. Dezvoltarea unei metodologii-cadru pentru realizarea/ adaptarea în context național/ local a instrumentelor de management clinic (ghiduri, protocoale, algoritmi clinici, trasee clinice).	MS, CMR, SMP	t1/2024	t2/2025	metodologie pentru elaborarea instrumentelor de management clinic aprobate	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	2.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.8.2.1.2. Oferirea de sprijin pentru dezvoltarea și implementarea conceptului de guvernare clinică la nivelul furnizorilor de servicii de sănătate.	MS, ANMCS, CMR, SMP	t3/2024	t4/2026	instrucțiuni privind guvernarea clinică elaborate și publicate	numărul instrucțiunilor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.2.1.3. Elaborarea ghidurilor/ protocoalelor, algoritmilor clinici de diagnostic, tratament și monitorizare a problemelor majore de sănătate publică identificate și prioritizate, precum și pentru alte afecțiuni cu impact major asupra calității vieții.	MS, CMR, SMP	t3/2022	t4/2030	instrumente de management clinic nou aprobate	numărul instrumentelor de management clinic nou aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea instrumentelor de management clinic
			M.8.2.1.4. Actualizarea periodică a instrumentelor de management clinic prin revizita critică a dovezilor publicate internațional și a datelor relevante din practica clinică la nivel național.	MS, CMR, SMP	t3/2022	t4/2030	instrumente de management clinic actualizate	numărul instrumentelor de management clinic actualizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea instrumentelor de management clinic
			M.8.2.1.5. Elaborarea și actualizarea periodică a traseelor clinice ale pacienților în context local, prioritar pentru problemele majore de sănătate publică și pentru alte afecțiuni cu impact major asupra calității vieții.	MS, CMR, SMP, unitățile sanitare publice	t3/2025	t4/2030	trasee clinice elaborate potrivit contextului local	numărul traseelor clinice elaborate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.2.1.6. Elaborarea, diseminarea și integrarea în sistemele electronice de asistență la diagnostic și prescriere, precum și în sistemul electronic pentru trimiteri, din cadrul PIAS, a traseelor clinice pentru problemele majore de sănătate publică, precum și pentru alte afecțiuni cu impact major asupra calității vieții.	MS, CNIS, CNAS	t3/2025	t4/2030	trasee clinice aplicabile la nivel național disponibile în PIAS	numărul trasee clinice elaborate și integrate în PIAS	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.2.1.7. Elaborarea de protocoale de prescriere a antibioticelor pentru toate domeniile de asistență medicală.	MS, INSP, CMR, SMP	t1/2024	t4/2025	protocoale de prescriere a antibioticelor adaptate tuturor nivelurilor de asistență medicală	numărul protocoalelor de prescriere aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea protocoalelor de prescriere



obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.8.2.1.8. Diseminarea instrumentelor de management clinic în rândul profesioniștilor în sănătate prin intermediul Portalului național de sănătate, prin includerea lor în programele de educație medicală continuă, prin integrarea în sistemele electronice de asistență la diagnostic și prescriere.	MS, ANMCS, CMR, SMP	t1/2025	t4/2028	profesioniști în sănătate instruiți cu privire la instrumentele de management clinic	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	150.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.2.1.9. Standardizarea raportării rezultatelor investigațiilor imagistice.	MS, CMR, SMP, CNIS	t1/2025	t4/2026	instrucțiuni privind raportarea rezultatelor investigațiilor imagistice elaborate și publicate	numărul instrucțiunilor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.2.1.10. Standardizarea proceselor de management clinic pentru principalele tipuri de îngrijiri acute.	MS, ANMCS, CMR, SMP	t3/2025	t4/2027	instrucțiuni privind procesele de management clinic pentru principalele tipuri de îngrijiri acute elaborate și publicate	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	20.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.2.1.11. Actualizarea standardelor minime de acreditare a centrelor de transplant pe baza recomandărilor/ standardelor utilizate la nivel internațional și implementarea unui sistem de monitorizare a calității pe tot parcursul procesului de transplant.	MS, ANT	t2/2022	t4/2023	standarde minime de acreditare a centrelor de transplant actualizate	numărul standardelor aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	OMS de aprobare a standardelor
			M.8.2.1.12. Monitorizarea compliancei furnizorilor de servicii de sănătate cu instrumentele de management clinic aprobate.	MS, ANMCS	t1/2026	t4/2030	activități de monitorizare realizate	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
	DA.8.2.2. Îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate furnizate prin implementarea mecanismelor de analiză comparativă a activității furnizorilor.		M.8.2.2.1. Elaborarea unei metodologii cadru pentru elaborarea și implementarea mecanismelor de analiză comparativă a problemelor majore de sănătate publică identificate.	MS, ANMCS	t3/2024	t2/2025	metodologie cadru pentru elaborarea și implementarea mecanismelor de analiză comparativă a problemelor majore de sănătate publică elaborată și publicată	numărul metodelor publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	1.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.2.2.2. Implementarea unui proiect pilot pentru măsurarea variabilității practicii medicale prin dezvoltarea unui mecanism de analiză comparativă a unui set de indicatori de proces și rezultat pentru una din problemele majore de sănătate publică identificate.	MS, ANMCS, CNIS	t3/2025	t4/2026	raport privind implementarea proiectului pilot privind variabilitatea practicii medicale	numărul proiectelor pilot implementate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	25.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.2.2.3. Asigurarea sprijinului pentru implementarea intervențiilor de reducere a variabilității și rezolvare a deficiențelor constatate.	MS, ANMCS, CNIS	t3/2025	t4/2030	sprijin acordat direct unităților sanitare pentru reducerea practicii medicale	numărul misiunilor de sprijin efectuate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
	OS.8.3. CRESTEREA CAPACITĂȚII DE MONITORIZARE, AUDITARE ȘI FEEDBACK A SERVICIILOR DE SĂNĂTATE ȘI A INTERVENȚIILOR DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	DA.8.3.1. Creșterea calității intervențiilor și serviciilor de sănătate furnizate.	M.8.3.1.1. Dezvoltarea de mecanisme de îmbunătățire continuă a calității (instrumente de practică, pregătire profesioniști, cadru de raportare, mecanism de feed-back).	ANMCS, societățile profesionale medicale	t3/2022	t4/2030	meccanisme de îmbunătățire a calității disponibile	numărul instrumentelor/ documentelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.1.2. Implementarea procesului de acreditare / re-acreditare a furnizorilor de servicii de sănătate în legătură directă cu calitatea serviciilor de sănătate furnizate, rezultatele în starea de sănătate și satisfacția pacientului.	ANMCS	t1/2023	t4/2026	indicatorii de calitate actualizați pentru a include calitatea serviciilor de sănătate furnizate, rezultatele în starea de sănătate și satisfacția pacientului	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind standardele de acreditare a spitalelor
			M.8.3.1.3. Creșterea capacității instituționale a către Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate prin armonizarea intervențiilor specifice cu rezultatele obținute în starea de sănătate a populației.	ANMCS	t1/2023	t4/2026	ANMCS adaptează mecanismele de evaluare a calității în funcție de rezultatele în starea de sănătate a populației	numărul rapoartelor de analiză	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.1.4. Monitorizarea indicatorilor de proces și de rezultat la nivelul comunităților (sistem informațional electronic integrat, cadru de monitorizare, mecanism de asigurare a calității).	ANMCS	t2/2023	t4/2030	activități de monitorizare realizate	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.1.5. Dezvoltarea de mecanisme de îmbunătățire continuă a calității în asistența medicală primară, secundară și terțiară (instrumente de practică, pregătire profesioniști, cadru de raportare, mecanism de feed-back, instrumente de comparare a indicatorilor de rezultat).	ANMCS, SMP	t3/2023	t4/2030	meccanisme de îmbunătățire a calității disponibile	numărul instrumentelor/ documentelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.1.6. Creșterea performanței serviciilor de transplant prin utilizarea transparentă a unui sistem de analiză comparativă internă (între centrele de transplant din România) și externă (cu rezultatele obținute în alte state).	MS, ANT	t3/2024	t3/2030	rapoarte de analiză comparativă elaborate și publicate	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
		DA.8.3.2. Îmbunătățirea calității serviciilor spitalcești.	M.8.3.2.1. Reorganizarea nucleului de management al calității din spitale, astfel încât ponderea profesioniștilor care furnizează îngrijirile de sănătate în respectul spital să fie majoritară.	MS, ANMCS	t3/2022	t4/2026	medici încadrați cu predilecție în compartimentele de management al calității	% medicilor încadrați în compartimentele de management al calității	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.2.2. Implicarea activă a profesioniștilor care furnizează îngrijirile de sănătate în elaborarea, actualizarea și îmbunătățirea continuă a procedurilor operaționale utilizate în furnizarea serviciilor de sănătate.	ANMCS, unitățile sanitare	t3/2022	t4/2030	ANMCS monitorizează implicarea medicilor/ farmacistilor în îmbunătățirea instrumentelor de management clinic	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.8.3.2.3. Instituirea unui sistem de monitorizare și evaluare a calității serviciilor furnizate la nivelul spitalului.	ANMCS	t1/2023	t4/2030	ANMCS monitorizează calitatea serviciilor furnizate în unitățile sanitare cu paturi	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.2.4. Utilizarea unui sistem informațional digital care să permită colectarea și analiza seturilor de date necesare pentru monitorizarea indicatorilor de calitate specifici spitalului.	ANMCS	t1/2023	t4/2026	ANMCS colectează și procesează date cu privire la indicatorii de calitate specifici spitalului	numărul indicatorilor pentru monitorizarea cărora se colectează și se analizează periodic date statistice în format electronic	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.3.2.5. Instituirea întâlnirilor regulate (multidisciplinare) pentru discutarea activității curente, evenimentelor adverse majore și problemelor de siguranță/ riscurilor asociate actului medical.	ANMCS, unitățile sanitare	t1/2023	t4/2026	Întâlnirile regulate (multidisciplinare) pentru discutarea activității curente, evenimentelor adverse majore și problemelor de siguranță/ riscurilor asociate actului medical fac parte din indicatorii de calitate specifici spitalului	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind standardele de acreditare a spitalelor
			M.8.3.2.6. Instituirea și implementarea unui sistem de audit clinic la nivelul spitalului.	ANMCS, unitățile sanitare	t1/2023	t4/2026	activități și proceduri aferente auditului clinic în spital sunt fac parte din indicatorii de calitate specifici spitalului	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind standardele de acreditare a spitalelor
			M.8.3.2.7. Creșterea capacității de audit clinic pentru îmbunătățirea continuă a activității furnizorilor serviciilor spitalicești.	ANMCS, unitățile sanitare	t1/2023	t4/2026	profesioniștii din unitățile sanitare sunt instruiți cu privire la auditul clinic	numărul persoanelor instruite	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.3.2.10. Monitorizarea și creșterea nivelului de raportare publică a calității și satisfacției pacientului.	ANMCS	t3/2022	t4/2030	unitățile sanitare cu paturi își îndeplinesc obligațiile de raportare publică a informațiilor statistice	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.2.11. Monitorizarea variabilității proceselor clinice la nivel intraspitalicesc/ interspitalicesc și implementarea de acțiuni pentru diminuarea acesteia.	ANMCS, CNIS	t1/2027	t4/2030	variabilitatea clinică este monitorizată și evaluată	numărul rapoartelor publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.2.9. Dezvoltarea unui sistem de analiză comparativă (benchmarking) interspitalicesc și implementarea acestuia la nivel național, cu participarea tuturor spitalelor.	MS, ANMCS	t1/2023	t4/2026	calitatea serviciilor furnizate de spitale este analizată comparativ	numărul rapoartelor de analiză	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
		DA.8.3.3. Intervenții pentru evaluarea calității serviciilor medicale.	M.8.3.3.1. Elaborarea unei metodologii naționale privind autoevaluarea - de către furnizori - calității serviciilor medicale prestate, pe niveluri de asistență medicală.	ANMCS	t3/2024	t2/2025	furnizorii de servicii dispun de o metodologie pentru autoevaluarea calității serviciilor prestate	numărul metodologiilor publicate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	1.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.3.3.2. Diseminarea metodologiei în rândul profesioniștilor în sănătate prin intermediul rețelei responsabilelor cu managementul calității din spitale și prin societățile medicale, pentru asistența medicală primară, includerea sa în programele de educație medicală continuă, precum și utilizarea autoevaluării drept criteriu pentru contractarea serviciilor medicale de către casele de asigurări de sănătate.	ANMCS	t3/2025	t4/2026	furnizorii de servicii dispun de informația necesară autoevaluării calității serviciilor prestate	numărul persoanelor instruite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.8.3.3.3. Centralizarea, prelucrarea, analiza și publicarea de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate a datelor sintetice din rapoartele de autoevaluare a calității serviciilor medicale ale unităților sanitare.	ANMCS	t2/2026	t2/2030	informații privind autoevaluarea furnizorilor de servicii medicale este publicată	numărul rapoartelor de analiză	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.3.4. Evaluarea la nivel național, precum și la nivel de unitate sanitară, a cauzelor pentru eventuale deficiențe cu privire la calitatea serviciilor medicale și actualizarea instrumentelor de management clinic la nivel național și, respectiv, la nivel de unitate sanitară.	ANMCS, CMR, SMP, unitățile sanitare	t2/2023	t2/2030	cauzele principale pentru calitatea insuficientă a serviciilor medicale sunt identificate și publicate	numărul rapoartelor de analiză	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.3.5. Dezvoltarea de indicatori de calitate pentru întregul traseu al pacientului (indicatori de intrări, proces, ieșiri, rezultat, impact), implementarea acestora pentru toate domeniile de asistență medicală relevante și monitorizarea periodică a acestora.	ANMCS, MS, CMR, SMP, CNIS	t2/2023	t2/2030	indicatorii de calitate acoperă întregul traseu al pacientului	% nivelurilor de asistență medicală care dispun de standarde de acreditare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind standardele de acreditare
			M.8.3.3.6. Dezvoltarea de ținte relevante pentru indicatorii de calitate dezvoltati și monitorizarea în dinamică a acestora.	ANMCS, MS, CMR, SMP, CNIS	t2/2023	t2/2030	indicatorii de calitate au ținte de performanță realizabile	% țintelor de performanță atinse	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.8.3.3.7. Încurajarea participării unităților sanitare în cadrul instrumentelor de evaluare a calității la nivel internațional.	ANMCS	t2/2023	t2/2030	unitățile sanitare din România participă la demersuri internaționale de evaluare a calității	numărul unităților sanitare participante	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele unităților sanitare	N/C	N/C	N/C	N/C
OG.9. COORDONAREA ÎNGRIJIRII ȘI INTEGRAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE	OS.9.1. EVALUAREA NEVOILOR, A RESURSELOR ȘI PLANIFICAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA NIVEL NAȚIONAL, REGIONAL ȘI LOCAL	DA.9.1.1. Evaluarea necesarului de servicii de sănătate la nivel național/ regional /local.	M.9.1.1.1. Reevaluarea necesarului de servicii de sănătate în spitalele continuă la nivel național/ regional/ local.	MS	t2/2022	t4/2023	estimarea și planificarea necesarului de servicii medicale spitalicești	numărul PRSS și MRSS aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind aprobarea PRSS, aprobarea OMS privind MRSS
			M.9.1.1.2. Evaluarea necesarului de servicii de sănătate în ambulatoriul de specialitate și servicii ambulatorii cu prezentare multiplă, la nivel național/ regional/ local.	MS	t2/2022	t4/2023	estimarea și planificarea necesarului de servicii medicale ambulatorii	numărul PRSS și MRSS aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind aprobarea PRSS, aprobarea OMS privind MRSS

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.9.1.1.3. Evaluarea necesarului de servicii ambulatorii de sănătate pentru bolile cronice, în condițiile integrării îngrijirilor pentru boli cronice prin rețele la nivel regional/ local.	MS	t2/2022	t4/2023	estimarea și planificarea necesarului de servicii medicale pentru boli cronice	numărul PRSS și MRSS aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind aprobarea PRSS, aprobarea OMS privind MRSS
			M.9.1.1.4. Evaluarea necesarului de servicii de medicina familiei, la nivel național/ regional/ local, în contextul integrării îngrijirilor pentru boli cronice prin rețele la nivel regional/ local.	MS	t2/2022	t4/2023	estimarea și planificarea necesarului de servicii în asistența medicală primară	numărul PRSS și MRSS aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind aprobarea PRSS, aprobarea OMS privind MRSS
			M.9.1.1.5. Reevaluarea necesarului de servicii de sănătate paraclinice în contextul creșterii capacității de diagnostic a cabinetelor de medicina familiei, centrelor de permanență, la nivel național/ regional/ local.	MS	t2/2022	t4/2023	estimarea și planificarea necesarului de servicii medicale paraclinice	numărul PRSS și MRSS aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind aprobarea PRSS, aprobarea OMS privind MRSS
		DA.9.1.2. Realizarea planurilor naționale și regionale de servicii de sănătate.	M.9.1.2.1. Realizarea master planului național de servicii de medicină preventivă și medicină comunitară.	MS, INMSS	t1/2023	t4/2025	planificarea la nivel național a serviciilor de medicină preventivă și comunitară	numărul master planurilor naționale specifice aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	15.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.9.1.2.2. Realizarea master planului național de servicii de medicină de urgență în cabinetul medicului de familie, centre de permanență, servicii de ambulanță și spital.	MS, INMSS	t1/2023	t4/2025	planificarea la nivel național a serviciilor de medicină de urgență	numărul master planurilor naționale specifice aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.9.1.2.3. Realizarea master planului național de servicii de medicina familiei.	MS, INMSS	t1/2023	t4/2025	planificarea la nivel național a serviciilor de medicina familiei	numărul master planurilor naționale specifice aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.9.1.2.4. Realizarea master planului național de servicii medicale în ambulatoriul de specialitate, ambulatoriul paraclinic și rețele de îngrijiri pentru boli cronice.	MS, INMSS	t1/2023	t4/2025	planificarea la nivel național a serviciilor medicale în ambulatoriu	numărul master planurilor naționale specifice aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.9.1.2.5. Realizarea master planului național de servicii medicale în spitalizare continuă și de zi, pentru afecțiuni programabile și boli cronice.	MS, INMSS	t1/2023	t4/2025	planificarea la nivel național a serviciilor medicale spitalicești	numărul master planurilor naționale specifice aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.9.1.2.6. Actualizarea Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate, vizând toate nivelurile de asistență medicală.	MS	t2/2022	t2/2023	planificarea la nivel regional a serviciilor medicale	numărul PRSS aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	modificarea și completarea OMS privind aprobarea PRSS
			M.9.1.2.7. Dezvoltarea metodologiei pentru elaborarea Master Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate.	MS	t2/2022	t3/2022	disponibilitatea cadrului metodologic pentru elaborarea MRSS	numărul metodelor aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea metodologiei
			M.9.1.2.8. Elaborarea Master Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate, vizând toate nivelurile de asistență medicală.	MS	t3/2022	t3/2023	planificarea operațională la nivel regional a serviciilor medicale	numărul MRSS aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea MRSS
			M.9.1.2.9. Elaborarea și implementarea de planuri locale, județene, regionale, naționale de îngrijiri de lungă durată pentru populația vârstnică și alte persoane vulnerabile cu prioritate pentru populația vârstnică din rural.	MS, comitete regionale de management, a.p.l.	t1/2024	t4/2027	planificarea la toate nivelurile a serviciilor de îngrijiri de lungă durată	numărul planurilor naționale, județene și regionale aprobate	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ nou
		DA.9.1.3. Monitorizarea și evaluarea Strategiei Naționale de Sănătate, a Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate și a Master Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate.	M.9.1.3.1. Dezvoltarea capacității comitetelor naționale, regionale și județene de management al Strategiei Naționale de Sănătate, Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate și Master Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate.	MS, comitete regionale de management	t1/2023	t4/2025	cadrul instituțional al planificării serviciilor medicale este pregătit	numărul persoanelor instruite	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.9.1.3.2. Colectarea, procesarea și analiza periodică a datelor statistice aferente indicatorilor de performanță.	MS, comitete regionale de management	t3/2022	t3/2030	PRSS și MRSS sunt monitorizate	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	POCA, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.9.1.3.3. Elaborarea rapoartelor anuale de evaluare a implementării Strategiei Naționale de Sănătate, Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate și Master Planurilor Regionale de Servicii de Sănătate.	MS	t2/2024	t2/2030	evaluarea și publicarea stadiului implementării documentelor de planificare a serviciilor de sănătate	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
OS.9.2. DEZVOLTAREA ȘI IMPLEMENTAREA REȚELOR TERITORIALE DE SERVICII DE SĂNĂTATE PENTRU PRINCIPALELE PROBLEME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ		DA.9.2.1. Dezvoltarea și operaționalizarea rețelor teritoriale pentru furnizarea integrată a serviciilor de sănătate.	M.9.2.1.1. Legiferarea organizării integrate a furnizorilor de servicii de sănătate, pe orizontală și verticală, la nivelul mai multor paliere de asistență medicală, și teritorial, peerii geografice reprezentative, sub formă de consorții, rețele sau asocieri, cu sau fără personalitate juridică.	MS, CNAS	t1/2023	t2/2024	cadru normativ aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, aprobarea normelor metodologice specifice, modificarea și completarea H.G. și a normelor metodologice privind Co-Ca, a H.G. și normelor tehnice privind PNS
			M.9.2.1.2. Definirea constituenților unei rețele teritoriale pentru furnizarea integrată a serviciilor de sănătate din punct de vedere al condițiilor de eligibilitate, tipurilor de servicii furnizate și gradului de complexitate al acestora.	MS, CNAS	t1/2023	t2/2024	cadru normativ aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, aprobarea normelor metodologice specifice
			M.9.2.1.3. Stimularea înrolării medicilor de familie și a asistenților medicali comunitari în rețele teritoriale destinate managementului integrat al bolilor cronice, oferirea de servicii în mod integrat și îmbunătățirea coordonării îngrijirilor, inclusiv prin utilizarea managerului de caz și a navigatorului de pacienți.	MS, CNAS, SMP	t2/2024	t2/2030	stimulente aprobate pentru înrolarea medicilor de familie și a asistenților medicali comunitari în rețele teritoriale	numărul medicilor de familie și al asistenților medicali comunitari în rețele teritoriale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. și a normelor metodologice privind Co-Ca, a H.G. și normelor tehnice privind PNS
			M.9.2.1.4. Constituirea de rețele teritoriale pentru furnizarea integrată a serviciilor de sănătate pentru principalele patologii cu impact negativ major în mortalitate și dizabilitate (cf. OS 4.8. - Optimizarea Furnizării Serviciilor de Sănătate pentru Probleme Majore de Sănătate Publică).	MS, CNAS, societățile profesionale, furnizorii de servicii medicale	t1/2027	t4/2030	rețele teritoriale pentru furnizarea integrată a serviciilor de sănătate pentru problemele majore de sănătate publică operaționale	numărul rețelor teritoriale aflate în contract cu casele de asigurări de sănătate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.9.2.1.5. Integritatea spitalelor care furnizează îngrijiri acute în cadrul rețelor teritoriale de management al principalelor patologii cu impact negativ major în mortalitate și dizabilitate (potrivit OS 4.8.).	MS, CNAS, SMP, societățile profesionale medicale	t2/2024	t2/2030	stimulente aprobate pentru participarea spitalelor la rețele de management al bolilor cronice	numărul rețelor teritoriale de management care includ unități sanitare cu paturi	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. și a normelor metodologice privind Co-Ca, a H.G. și normelor tehnice privind PNS

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.9.2.1.6. Integrarea serviciilor de reabilitare în rețelele teritoriale de management al principalelor patologii cu impact negativ major în mortalitate și dizabilitate (potrivit OS 4.8.).	MS, CNAS, SMP, societățile profesionale medicale	t2/2024	t2/2030	stimulente aprobate pentru participarea furnizorilor de servicii de reabilitare în rețelele de management al bolilor cronice	numărul rețelelor de management al bolilor cronice care includ furnizorii de servicii de reabilitare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. și a normelor metodologice privind Co-Ca, a H.G. și normelor tehnice privind PNS
			M.9.2.1.7. Pilotarea unor rețele formate din medici de familie, medici pediatri din ambulatoriu de specialitate, moașe, asistenți medicali comunitari, care să desfășoare integrat activități specifice monitorizării dezvoltării copilului, și utilizarea unui mecanism de plată pe rezultat a acestora.	MS, CNAS, furnizorii de servicii medicale	t3/2024	t4/2026	testarea mecanismelor de finanțare și funcționare a rețelelor teritoriale	numărul proiectelor pilot implementate	în anul preconizat al finalizării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.9.2.1.8. Creșterea performanței rețelei de geriatrie/ gerontologie, inclusiv a serviciilor de reabilitare geriatică.	MS, societatea profesională de specialitate	t1/2025	t4/2028	rețeaua de geriatrie/ gerontologie cu capacitate consolidată	numărul medicilor și al asistenților medicali care activează în prestarea de servicii medicale de geriatrie/ gerontologie	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea H.G. și a normelor metodologice privind Co-Ca, a H.G. și normelor tehnice privind PNS
			M.9.2.1.9. Evaluarea efectelor în starea de sănătate determinate de furnizarea integrată a serviciilor prin rețele teritoriale pacienților cu patologii cu impact negativ major în mortalitate și dizabilitate, inclusiv prin utilizarea unui sistem de analiză comparativă (benchmarking).	MS, CNIS	t3/2027	t3/2030	procesarea și analiza datelor clinice disponibile în SIIS	rapoarte de analiză publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
		DA.9.2.2. Dezvoltarea rețelelor de îngrijiri pentru urgențe medicale inclusiv politraumă.	M.9.2.2.1. Stabilirea rețelelor regionale de referință între spitalele de diferite categorii de competență, astfel încât la nivel regional să existe un centru de referință de grad IA și cel puțin două de nivel IIA, în conformitate cu clasificarea spitalelor pentru îngrijirea cazurilor critice și complexe.	MS, MAI, unitățile sanitare publice	t1/2023	t4/2025	rețele regionale de referință desemnate	numărul rețelelor regionale de referință constituite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice specifice
			M.9.2.2.2. Dezvoltarea rețelelor regionale de urgență pentru fiecare specialitate în parte, care să asigure managementul integrat al pacientului critic.	MS, MAI, societățile profesionale medicale, unitățile sanitare publice	t1/2023	t4/2025	rețele regionale de urgență desemnate	numărul rețelelor regionale de urgență pe specialități constituite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice specifice
			M.9.2.2.3. Dezvoltarea rețelelor teritoriale de politraumă conform nivelului de competență specific.	MS, MAI, CNAS, societățile profesionale medicale, unitățile sanitare publice	t1/2023	t4/2025	rețele teritoriale de politraumă desemnate	numărul rețelelor teritoriale de politraumă	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice specifice
			M.9.2.2.4. Dezvoltarea rețelelor de urgență județene care să asigure managementul integrat al pacientului cu afecțiuni care necesită asistență medicală de urgență, non-critic.	MS, MAI, CNAS, societățile profesionale medicale, unitățile sanitare publice	t1/2023	t2/2025	rețelele definite în cadrul MRSS	numărul rețelelor de urgență județene pentru pacienți non-critici	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, norme metodologice specifice
OG.10. INTEGRAREA ADECVATĂ A CERCETĂRII ȘI INOVĂRII PENTRU ÎMBUNĂTĂȚIREA STĂRII DE SĂNĂȚATE	OS.10.1. CREȘTEREA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE PENTRU CERCETARE FUNDAMENTALĂ ȘI APLICATĂ ÎN DOMENIUL SĂNĂȚĂȚII	DA.10.1.1. Dezvoltarea capacității de cercetare, dezvoltare, inovare pentru sectorul de sănătate, vizând rezultate ce pot fi integrate în furnizarea serviciilor de sănătate.	M.10.1.1.1. Elaborarea unui document strategic și a unui plan de acțiuni pentru creșterea capacității de cercetare fundamentală și aplicată în domeniul sănătății.	MS, MCID, ASIM, institute de cercetare în domeniul sănătății, unități sanitare implicate în activități de cercetare-dezvoltare	t3/2023	t2/2025	cadru strategic elaborat și aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000	total	cheltuieli	H.G. de aprobare a strategiei
			M.10.1.1.2. Dezvoltarea infrastructurii instituționale de cercetare în sănătate în poli de excelență în cercetare/ structuri instituționale competitive pe piața cercetării.	MS, ASM, institute de cercetare în domeniul sănătății, unități sanitare implicate în activități de cercetare-dezvoltare	t1/2025	t4/2028	infrastructura națională de cercetare în sănătate constituită	numărul poliilor de excelență în cercetare desemnați și operaționali	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	200.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.10.1.1.3. Constituirea/ promovarea de clustere având ca obiectiv principal dezvoltarea de mecanisme formale de transfer al rezultatelor cercetării în practica medicală (baze de date, platforme, parteneriate).	MS, ASM	t1/2024	t4/2030	cadru normativ pentru constituirea clusterelor de cercetare în sănătate aprobat	numărul clusterelor formate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	100.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.10.1.1.4. Atragerea, menținerea și susținerea cercetătorilor români implicați în proiecte naționale și/ sau internaționale din sănătate.	MS, ASM, institute de cercetare în domeniul sănătății, unități sanitare implicate în activități de cercetare-dezvoltare	t1/2024	t4/2030	condiții de muncă stimulative pentru cercetători	numărul cercetătorilor români implicați în proiecte de cercetare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	150.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea Legii nr. 153/2017
		DA.10.1.2. Dezvoltarea infrastructurii naționale de cercetare în domeniul științelor omice.	M.10.1.2.1. Constituirea unui mecanism intersectorial de cooperare în domeniul genomic pentru identificarea, evaluarea și monitorizarea acțiunilor necesare, prin colaborarea autorităților și instituțiilor publice naționale relevante.	MS, MCID, MIPE, STS, ICDG	t4/2022	t3/2023	mechanism de cooperare funcțional	numărul întâlnirilor organizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	cadru normativ nou
			M.10.1.2.2. Dezvoltarea infrastructurii naționale de genomică, respectiv creșterea capacității de cercetare-dezvoltare și inovare în domeniile genomică, proteomică, transcriptomică, metabolomică, bioinformatică și alte științe omice.	MS, MCID, MIPE, STS, ICDG	t3/2023	t4/2030	infrastructura de cercetare în științe omice operațională	numărul proiectelor de cercetare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	200.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.10.1.2.3. Crearea Rețelei Naționale de Medicină Genomică în vederea întăririi capacității deja existente la nivel național și a integrării rezultatelor în furnizarea serviciilor de sănătate (prin implicarea unor unități sanitare, organizații de cercetare, centrele regionale de genetica medicală, institute oncologice, centrele de expertiză pentru boli rare și alte organizații de drept public și privat).	MS, ICDG, unități sanitare	t1/2024	t4/2030	Rețelei Naționale de Medicină Genomică constituită	numărul entităților componente ale Rețelei Naționale de Medicină Genomică	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	75.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.10.1.2.4. Realizarea Strategiei Naționale de Medicină Genomică.	MS, ICDG	t1/2024	t2/2025	cadru strategic elaborat și aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.10.1.2.5. Coordonarea activităților legate de medicina genomică din România cu inițiativele similare de la nivelul UE (de exemplu, Planul European pentru Combaterea Cancerului, Misiunea de Cercetare asupra Cancerului, Parteneriatul European pentru Medicina Personalizată, Parteneriatul European pentru Boli Rare, European Health Data Space, 1+Million Genome Initiative, Beyond 1+Million Genome Initiative, Foia de Parcurs pentru Bolile Cronice Netransmisibile, Erasmus+).	MS, ICDG	t2/2025	t4/2030	implementarea Strategiei Naționale de Medicină Genomică	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
		DA.10.1.3. Dezvoltarea cercetării în sănătate publică și servicii de sănătate, pentru elaborarea de politici de sănătate bazate pe dovezi.	M.10.1.3.1. Elaborarea unui plan de acțiuni pentru activitatea de cercetare în domeniul sănătății publice. În concordanță cu prioritățile/ problemele majore de sănătate publică identificate.	MS, INSP	t3/2023	t2/2025	plan de acțiune aprobat	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	H.G. de aprobare a strategiei pentru cercetare
			M.10.1.3.2. Facilitarea accesului instituțiilor și organizațiilor care au ca atribuție/ obiect de activitate cercetarea în domeniul sănătății la seturi de date comprehensive privind sistemul de sănătate și domenii sectoriale cu impact în starea de sănătate (de exemplu, determinanți sociali ai stării de sănătate, riscuri pentru sănătate, morbiditate, mortalitate dizabilitate, mortalitate evitabilă, infrastructură, resurse financiare, resurse umane, utilizare servicii de sănătate, rezultate raportate de către pacienți etc.).	MS, CNAS, ANMCS, CNIS	t3/2023	t4/2030	date statistice disponibile cercetătorilor	numărul solicitărilor de date soluționate favorabil	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și a unor acte normative sectoriale
			M.10.1.3.3. Creșterea capacității instituționale în elaborarea, implementarea și monitorizarea politicilor de sănătate prin utilizarea rezultatelor cercetărilor în sănătate publică și servicii de sănătate.	MS, CNAS, ASM	t3/2022	t4/2030	propunerile de politici publice și de acte normative se întemeiază pe dovezi rezultate din cercetări	numărul instrumentelor de prezentare și motivare a proiectelor de acte normative supuse aprobării Guvernului, MS, CNAS sau ANMCS care invocă rezultatele unor cercetări publicate în România	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, FNUASS	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.10.1.3.4. Stimularea cercetării în domeniul eticii medicale și a corelării cu etica socială și religioasă.	ASM, universitățile de medicină	t1/2024	t4/2030	cercetări publicate privind etica medicală	număr articolelor publicate în reviste de specialitate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.10.1.3.5. Cercetarea, dezvoltarea și testarea de noi modele etice care să răspundă provocărilor sociale, științifice și tehnologice actuale.	ASM, universitățile de medicină	t1/2024	t4/2030	cercetări publicate privind etica medicală	număr articolelor publicate în reviste de specialitate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	N/C
OG.11. ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII SERVICIILOR DE SĂNĂTATE PRIN INVESTIȚII ÎN INFRASTRUCTURA DE SĂNĂTATE	OS.11.1. CREȘTEREA CAPACITĂȚII ADMINISTRATIVE DE PLANIFICARE, FINANȚARE, PREGĂTIRE ȘI IMPLEMENTARE A INVESTIȚIILOR ÎN INFRASTRUCTURA PUBLICĂ DE SĂNĂTATE.	DA.11.1.1. Creșterea capacității Ministerului Sănătății de a gestiona investițiile prioritare în infrastructura publică de sănătate, prin intermediul Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate și al Planului național de investiții în infrastructura de sănătate.	M.11.1.1.1. Înființarea ANDIS, având rol de: #supraveghere a direcțiilor de dezvoltare a infrastructurii de sănătate în acord cu Planurile Regionale de Sănătate și, respectiv, Masterplanurile Regionale de Servicii de Sănătate; #gestionare a proiectelor majore de investiții în infrastructura publică de sănătate și de coordonare metodologică; #furnizare de consultanță pentru proiecte de investiții în infrastructura de sănătate.	MS	t2/2022	t4/2022	ANDIS înființată și operațională	numărul salariiilor	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	30.000.000	anual	cheltuieli	norme metodologice la O.U.G. nr. 76/2022
			M.11.1.1.2. Dezvoltarea unui mecanism de colectare periodică a datelor privind infrastructura unităților sanitare publice și private și echipamentele de înaltă performanță utilizate de acestea.	MS, ANDIS, CNIS	t2/2023	t4/2025	baza de date și aplicație pentru colectare operațională	numărul care au furnizat date	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.11.1.1.3. Dezvoltarea și implementarea unui mecanism de monitorizare a investițiilor planificate și în execuție în infrastructura publică și privată în sănătate.	ANDIS	t1/2024	t4/2030	ANDIS are informații privind investițiile în infrastructura publică și privată din sănătate	numărul rapoartelor de monitorizare publicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	act normativ pentru stabilirea obligației de raportare
			M.11.1.1.4. Elaborarea Planului național de investiții în infrastructura de sănătate, în funcție de starea infrastructurii, de dotarea cu tehnologii de înaltă performanță, de obiectivele și întele de performanță stabilite prin Planurile Regionale de Servicii de Sănătate și, respectiv, Masterplanurile Regionale de Servicii de Sănătate.	MS, ANDIS	t1/2024	t2/2025	identificarea și planificarea investițiilor de importanță considerabilă în sistemul de sănătate	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	PO Sănătate, bugetul de stat	5.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
			M.11.1.1.5. Elaborarea și diseminarea, prin portalul național de sănătate, programe de instruire și proiecte-pilot, a metodologiei pentru managementul investițiilor în infrastructura publică de sănătate, inclusiv a procedurilor și instrucțiunilor asociate acestora.	ANDIS	t3/2024	t4/2028	cadru complet de îndrumare cu privire la managementul investițiilor în sănătate	numărul instrumentelor metodologice aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	50.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou
		DA.11.1.2. Implementarea politicii privind investițiile în infrastructura publică de sănătate, potrivit obiectivelor Planului național de investiții în infrastructura de sănătate.	M.11.1.2.1. Elaborarea de criterii obiective, transparente și armonizate pentru selectarea la finanțare a proiectelor de investiții în infrastructura publică de sănătate, indiferent de sursa bugetară – bugetul de stat, bugetele locale, fonduri externe nerambursabile sau rambursabile, potrivit Planului național de investiții în infrastructura de sănătate.	MS, ANDIS	t1/2023	t4/2023	criterii transparente pentru selectarea la finanțare/co-finanțare din bugetul de stat a proiectelor în infrastructura de sănătate	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea criteriilor de selecție
			M.11.1.2.2. Utilizarea de contracte de finanțare multianuale între Ministerul Sănătății și unitățile administrativ-teritoriale pentru investițiile în infrastructura publică de sănătate aflată în proprietatea acestora și co-finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, astfel încât intervențiile respective să fie finalizate în maxim 3 ani de la contractare.	MS, ANDIS	t1/2023	t4/2023	contracte-cadru pentru co-finanțarea din bugetul de stat a investițiilor în infrastructura publică de sănătate aflată în proprietatea u.a.t.	numărul actelor normative aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	OMS pentru aprobarea contractelor-cadru
			M.11.1.2.3. Elaborarea de parteneriate între Ministerul Sănătății și unitățile administrativ-teritoriale cu privire la investițiile în infrastructura publică de sănătate aflată în proprietatea acestora, astfel încât intervențiile finanțate exclusiv din bugetele locale respective să fie corelate cu Planul național de investiții în infrastructura de sănătate.	MS, u.a.t.	t1/2023	t4/2030	investiții în infrastructura publică de sănătate aflată în proprietatea u.a.t. corelate cu obiectivele Planului național de investiții în infrastructura de sănătate	numărul parteneriatelor încheiate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 și a H.G. nr. 144/2010

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	inceput (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
		DA.11.1.3. Creșterea investițiilor de capital privat în infrastructura de sănătate.	M.11.1.3.1. Identificarea zonelor geografice în care infrastructura publică de sănătate nu permite dezvoltarea serviciilor de sănătate pe măsura nevoilor.	MS, CNAS, u.a.t.	t3/2022	t4/2024	stabilirea zonelor și a serviciilor în care trebuie încurajate preponderent investițiile private în infrastructura de sănătate	lista zonelor selectate, potrivit MRSS aprobate, este publicată	în anul preconizat al finalizării	POCA, bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.11.1.3.2. Elaborarea și implementarea unor scheme de ajutor de stat flexibile care să susțină investițiile private în sistemul de sănătate, cu eligibilitate în regiunile geografice cu deficit de servicii de sănătate.	MS, MFP	t3/2024	t4/2030	sprân din surse publice pentru investiții private în infrastructura privată de sănătate	valoarea cumulată a proiectelor contractate prin scheme de ajutor de stat dedicate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	1.000.000.000	total	cheltuieli	H.G. pentru aprobarea schemelor de ajutor de stat și, ulterior, aprobarea normelor metodologice
	OS.11.2. CREȘTEREA ACCESULUI ȘI A CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE PRIN CONTINUAREA INVESTIȚIILOR PUBLICE ȘI PRIVATE ÎN INFRASTRUCTURA DE SĂNĂTATE	DA.11.2.1. Dezvoltarea infrastructurii în asistența medicală primară și ambulatorie, în special în zonele defavorizate din punct de vedere al accesului la servicii medicale, zonele rurale și zonele marginalizate.	M.11.2.1.1. Construirea/renovarea și dotarea centrelor comunitare integrate, prin parteneriate între Ministerul Sănătății și autoritățile administrației publice locale, care să garanteze sustenabilitatea investițiilor (200).	MS, u.a.t.	t1/2023	t4/2030	servicii de asistență medicală primară integrate	numărul centrelor comunitare integrate funcționale	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	200.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.1.2. Îmbunătățirea și extinderea infrastructurii fizice și dotarea cabinetelor de medicină școlară și a cabinetelor de stomatologie în unitățile de învățământ preuniversitar și universitar.	MS, u.a.t.	t1/2023	t4/2028	capacitate de furnizare a serviciilor de medicina școlară extinsă	numărul cabinetelor de medicină școlară și a cabinetelor de stomatologie în unitățile de învățământ modernizate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	80.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.1.3. Investiții în infrastructura și tehnologiile utilizate în asistența medicală primară care să permită prioritizarea intervențiilor preventive inclusiv vaccinarea, monitorizarea riscurilor, depistarea precoce și screeningul, reducerea complicațiilor și a dizabilității, precum și diversificarea serviciilor oferite în cadrul rețelelor de management al bolilor cronice.	MS, MFP	t1/2023	t4/2030	mechanisme de finanțare pentru capacitate extinsă asistențe medicale primare	valoarea contractelor de finanțare din surse publice a investițiilor în asistența medicală primară	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	1.000.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ pentru finanțarea CMI, pe lângă PNRR și PO Sănătate
			M.11.2.1.4. Înființarea/ renovarea și/ sau dotarea cabinetelor și a asocierilor de cabinete de medicina familiei, inclusiv a punctelor de lucru ale acestora, având la bază o metodologie de prioritizare obiectivă și transparentă.	MS, MFP, SMP	t1/2023	t4/2030	modernizarea cabinetelor de medicina familiei	numărul cabinetelor de medicina familiei care au primit sprijin financiar din surse publice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	deja prevăzut	N/C	N/C	cadru normativ pentru sprijin financiar pentru CMI, pe lângă PNRR și PO Sănătate
			M.11.2.1.5. Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate prin dezvoltarea infrastructurii de telemedicină, cu prioritate în zone defavorizate din punct de vedere al accesului la servicii.	MS, CNAS, STS	t4/2023	t4/2030	utilizarea serviciilor de telemedicină în asistența medicală primară	numărul furnizorilor de servicii din asistența medicală primară care contractează servicii de telemedicină în zone defavorizate din punct de vedere al accesului la servicii	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	500.000.000	total	cheltuieli	modificarea și completarea H.G. privind PNS și a normelor tehnice, a H.G. privind Co-Ca, PSB și PSB și a normelor metodologice
			M.11.2.1.6. Realizarea de investiții în infrastructura și tehnologiile utilizate în ambulatoriu, care să permită prioritizarea intervențiilor preventive, inclusiv depistarea precoce și screeningul, diagnosticul adecvat și în timp util, chirurgia de zi și serviciile oferite în cadrul rețelelor teritoriale de management al bolilor cronice.	MS, unitățile sanitare	t1/2023	t4/2030	infrastructura serviciilor medicale în ambulatoriu modernizată	numărul unităților sanitare care au primit sprijin financiar din surse publice	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat	500.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ pentru sprijin financiar pentru furnizori de servicii medicale în ambulatoriu, pe lângă PNRR și PO Sănătate
			M.11.2.1.7. Achiziționarea și operaționalizarea, inclusiv finanțarea funcționării, unor caravane medicale dotate cu aparatura medicală pentru activități de screening pentru cancerul mamar și cancerul de col uterin în zone cu acces limitat la servicii medicale specializate.	MS, centrele regionale de screening	t2/2022	t4/2023	capacitate de realizare a activităților de screening în zone cu acces limitat	numărul caravelor mobile achiziționate și funcționale	anual, de la data preconizată pentru finalizarea implementării	PNRR, bugetul de stat	30.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ pentru finanțarea activităților de screening prin caravane medicale
			M.11.2.1.8. Investiții în infrastructură și dotări pentru serviciile de recuperare/ reabilitare.	MS, ANDIS, a.p.l., unitățile sanitare	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă pentru serviciile de recuperare/ reabilitare	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	450.000.000	total	cheltuieli	N/C
		DA.11.2.2. Continuarea dezvoltării infrastructurii publice spitalicești în concordanță cu Planurile Regionale de Servicii de Sănătate și Masterplanurile Regionale de Servicii de Sănătate.	M.11.2.2.1. Construirea și dotarea a trei noi spitale regionale de urgență (Cluj-Napoca, Iași, Craiova).	MS, ANDIS	t1/2023	t4/2028	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor spitalicești complexe	numărul spitalelor regionale de urgență construite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	10.000.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ pentru asigurarea rolului coordonator al spitalelor regionale în rețelele regionale de servicii spitalicești
			M.11.2.2.2. Construirea și dotarea sau, după caz, reabilitarea, extinderea și dotarea altor 5 spitale regionale.	MS, ANDIS, a.p.l.	t1/2023	t4/2030	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor spitalicești complexe	numărul spitalelor regionale de urgență construite	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat, bugetele locale, parteneriate public private	15.000.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ pentru asigurarea rolului coordonator al spitalelor regionale în rețelele regionale de servicii spitalicești
			M.11.2.2.3. Reabilitarea/ modernizarea/ extinderea și dotarea unor spitale cu rol major în cadrul rețelelor regionale de servicii de sănătate.	MS, ANDIS, a.p.l.	t4/2022	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor spitalicești	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	3.000.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.2.4. Dezvoltarea unitară a infrastructurii spitalicești prin elaborarea și utilizarea unor documentații tehnico-economice standardizate, inclusiv de proiectare, pentru construirea de noi imobile sau modernizarea sau extinderea celor existente, adaptate fiecărei categorii de spitale.	MS, ANDIS	t1/2024	t4/2026	cadru unitar de proiectare a construcțiilor/ intervențiilor asupra unităților sanitare cu paturi	numărul documentațiilor-cadru aprobate	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat	100.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou pentru asigurarea utilizării documentațiilor elaborate
			M.11.2.2.5. Reabilitarea/ modernizarea/ extinderea și dotarea unor secții care tratează afecțiuni de complexitate ridicată în spitalele publice (unități de terapie intensivă, blocuri operatorii, secții de politraumă, mari arși, unități de transplant, laboratoare de radioterapie).	MS, ANDIS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor spitalicești complexe	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	8.000.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.2.6. Reabilitarea/ modernizarea/ extinderea și dotarea laboratoarelor de servicii paraclinice din spitalele publice (analize medicale, radiologie, imagistică, medicină nucleară, radiologie intervențională, anatomie patologică, biologie moleculară, genetică medicală etc.).	MS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă și eficiența furnizării serviciilor paraclinice în unitățile sanitare cu paturi	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	1.000.000.000	total	cheltuieli	N/C

obiectiv general	obiectiv specific	direcție de acțiune	măsură	instituții responsabile	început (trimestru/ an)	sfârșit (trimestru/ an)	rezultat așteptat	indicator de monitorizare	etapele evaluării	surse de finanțare publice	impact bugetar incremental estimativ (lei)	tip impact bugetar	tip flux bugetar	impact legislativ
			M.11.2.7. Reabilitarea/ modernizarea/ extinderea și dotarea unităților/ compartimentelor de primiri urgențe, prin implementarea modelelor și standardelor de dezvoltare a infrastructurii UPU/CPU.	MS, MAI, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor de medicină de urgență	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	500.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.8. Dotarea spitalelor publice cu echipamente pentru controlul microbiologic al aerului în blocurile operatorii și unitățile de terapie intensivă prin instalații specifice de climatizare.	MS, a.p.l.	t3/2022	t4/2026	creșterea siguranței serviciilor medicale spitalicești	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, bugetul de stat, bugetele locale	750.000.000	total	cheltuieli	N/C
			Dotarea unităților sanitare cu tehnologiile de diagnostic și tratament minim invazive, cu precădere pentru problemele de sănătate publică cu impact negativ major în mortalitate evitabilă și dizabilitate.	MS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor de sănătate, creșterea calității vieții pacienților care beneficiază de serviciile de sănătate respective	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			Dotarea unităților sanitare cu instrumente digitale pentru furnizarea serviciilor medicale la distanță, sau care folosesc inteligența artificială, cu precădere pentru problemele de sănătate publică cu impact negativ major în mortalitate evitabilă și dizabilitate.	MS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor de sănătate, creșterea calității vieții pacienților care beneficiază de serviciile de sănătate respective	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.11.2.9. Construirea/ reabilitarea/ modernizarea/ extinderea și dotarea centrelor de expertiză în boli rare, precum și a altor structuri spitalicești publice unde se realizează depistarea, diagnosticarea, tratarea și recuperarea pacienților cu afecțiuni genetice și a celor cu anomalii congenitale, inclusiv estimarea riscului de recurență a bolilor genetice în familiile pacienților.	MS, a.p.l., unitățile sanitare	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor pentru boli rare	numărul centrelor de expertiză beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	250.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.2.10. Reabilitarea/ extinderea/ construirea de noi spații și dotarea unităților sanitare sau a secțiilor acestora care se reorganizează în structuri spitalicești de zi, ambulatorii clinice de specialitate, spitale/ structuri de reabilitare/ recuperare sau îngrijiri medicale pe termen lung.	MS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor pre- și post-spitalicești	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	500.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.2.11. Investiții în infrastructura și dotarea structurilor spitalicești care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli cronice, inclusiv prin organizarea și transformarea structurilor spitalicești de îngrijiri acute excedentare sau inadecvate.	MS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor pre- și post-spitalicești	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	250.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.2.12. Investiții în infrastructură și dotarea unităților de transplant în vederea administrării terapilor celulare și a terapilor genice.	MS, a.p.l., unitățile sanitare	t1/2024	t4/2029	capacitate creată pentru administrarea terapilor celulare și a terapilor genice	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	250.000.000	total	cheltuieli	cadru normativ nou pentru contractarea și plata serviciilor de administrare și a terapilor
			M.11.2.2.13. Modernizarea și redimensionarea structurilor spitalicești de psihiatrie care furnizează îngrijiri de lungă durată și conectarea acestora cu structurile care oferă servicii de psihiatrie comunitară.	MS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	unități sanitare reabilitate/ modernizate/ dotate	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	500.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.2.14. Realizarea de investiții în capacitatea spitalelor de a produce energie din surse regenerabile.	MS, a.p.l., unitățile sanitare	t1/2024	t4/2029	unitățile sanitare produc energie din surse regenerabile	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
			M.11.2.2.15. Eficientizarea consumului energetic din spitale prin achiziția și utilizarea de echipamente, instalații și aparatură care înregistrează consumuri reduse de energie electrică, apă caldă și combustibili pentru încălzire.	MS, a.p.l., unitățile sanitare	t1/2024	t4/2029	unitățile sanitare produc energie din surse regenerabile	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PNRR, PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	deja prevăzut	N/C	N/C	N/C
	DA.11.2.3. Dezvoltarea infrastructurii de servicii de sănătate post-spital în concordanță cu planurile regionale de servicii de sănătate și masterplanurile regionale de servicii de sănătate.		M.11.2.3.1. Dezvoltarea echitabilă și accelerată a infrastructurii spitalicești de paliative/ îngrijiri terminale la nivelul fiecărui județ și creșterea ofertei de servicii paliative/ îngrijiri terminale pentru toți pacienții eligibili.	MS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor paliative	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	500.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.3.2. Reabilitarea/ modernizarea/ extinderea și dotarea unităților sanitare publice care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliative și îngrijiri medicale pe termen lung, inclusiv a unităților medico-sociale.	MS, a.p.l.	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă de furnizare a serviciilor post-spitalicești	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	400.000.000	total	cheltuieli	N/C
	DA.11.2.4. Dezvoltarea infrastructurii serviciilor de sănătate publică pentru prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile.		M.11.2.4.1. Dezvoltarea/ reabilitarea/ modernizarea/ extinderea și dotarea laboratoarelor din Sistemul Național de Laboratoare de Referință, precum și a altor laboratoare publice implicate în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile.	MS, INSP, unitățile sanitare	t1/2024	t4/2029	capacitate extinsă a laboratoarelor implicate în supravegherea riscurilor la adresa sănătății publice	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	200.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.4.2. Finanțarea sustenabilă a Sistemului Național de Laboratoare de Referință, cu acoperirea integrală a nevoilor de cheltuieli de funcționare și dezvoltare.	MS, MFP	t4/2022	t4/2030	nevoi de cheltuieli acoperite	raportul între creditele bugetare aprobate și solicitarea de finanțare la aprobarea bugetului anual	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	bugetul de stat	20.000.000	anual	cheltuieli	N/C
			M.11.2.4.3. Ameliorarea condițiilor de diagnostic și tratament, inclusiv prin investiții în renovare și modernizare a infrastructurii și dotării, în cadrul rețelei de tratament al TB.	MS, a.p.l., unitățile sanitare	t1/2024	t4/2029	condiții de diagnostic și tratament îmbunătățite	numărul unităților sanitare beneficiare	anual, de la data preconizată pentru începerea implementării	PO Sănătate, bugetul de stat, bugetele locale	250.000.000	total	cheltuieli	N/C
			M.11.2.4.4. Elaborarea unui plan de măsuri pentru construcția sau reabilitarea infrastructurii fizice a furnizorilor de servicii de sănătate mintală, pentru a asigura condiții adecvate de îngrijiri ale acestei categorii de pacienți.	MS, ANDIS	t3/2023	t2/2024	plan de acțiune aprobat	numărul planurilor de acțiune aprobate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C
			M.11.2.4.5. Inventarierea și evaluarea infrastructurii fizice (clădiri, echipamente, tehnologii) a rețelei de transplant în conformitate cu reglementările internaționale și stabilirea unui plan de măsuri pentru remedierea deficiențelor constatate, în vederea asigurării calității serviciilor de profil.	MS, ANT	t2/2022	t4/2023	raport de evaluare elaborat și publicat	numărul rapoartelor de evaluare publicate	în anul preconizat al finalizării	bugetul de stat	N/C	N/C	N/C	N/C